

# VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITÀ DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

Allegato alla convenzione n. ....

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA	
Nome	
Indirizzo	
RSPP	
Tel.	
Email	
Settore di Attività	
N° lavoratori	

INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA DELL'AZIENDA	
È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico	
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo	
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro	
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage	
E' prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	si    no
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?	si    no

*DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL' ALLIEVO (ACCOGLIENZA TURISTICA/TECNICO TURISTICO)
Orario:
Luogo di svolgimento:
Mansioni:
La mansione prevede l'utilizzo di
- <b>Macchine:</b>
- <b>Attrezzature:</b>
- <b>Sostanze:</b>

*DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL' ALLIEVO (ENOGASTRONOMIA: CUCINA)
Orario:
Luogo di svolgimento:
Mansioni:
La mansione prevede l'utilizzo di
- <b>Macchine:</b>
- <b>Attrezzature:</b>
- <b>Sostanze:</b>

*DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL' ALLIEVO (ENOGASTRONOMIA: SALA E VENDITA)
Orario:
Luogo di svolgimento:
Mansioni:
La mansione prevede l'utilizzo di
- <b>Macchine:</b>
- <b>Attrezzature:</b>
- <b>Sostanze:</b>

Luogo e data .....

Timbro dell'azienda e firma

.....