SCHEDA RACCOLTA DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE

La presente scheda è stata predisposta per agevolare l'Istituto scolastico nella selezione del soggetto ospitante e nella raccolta delle informazioni utili sulla sua organizzazione per la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori e dello studente inserito in PCTO.

Dati relativi al soggetto ospitante
Denominazione
Indirizzo
Contatti (email / telefono)
Datore di Lavoro
RSPP
Medico Competente
RLS/RLST
Tutor formativo esterno (aziendale)
Figura di affiancamento (aziendale)
Preposto/i di riferimento per l'attività dello studente (aziendale)
Settore attività
Numero lavoratori
Dati relativi all'attività dello studente
Luogo di svolgimento
Orario
Mansioni
La mansione prevede l'utilizzo di: ☐ macchine ☐ attrezzature ☐ sostanze ☐ altro, specificare: …….. (per informazioni di dettaglio vedi scheda di valutazione rischi allegata)
Informazioni relative alla tutela della salute e della sicurezza
Il tutor formativo esterno (aziendale) ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro? ☐ Sì ☐ No*
La figura di affiancamento (aziendale) ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro? ☐ Sì ☐ No*
Il DVR aziendale ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli studenti in PCTO? ☐ Sì ☐ No*
Il soggetto ospitante ha compilato e fornito alla scuola la "Scheda integrativa per la valutazione dei rischi relativi alle mansioni assegnate agli studenti in PCTO" (Allegato 2)? ☐ Sì ☐ No*

Sono previste formazione, informazione e addestramento aggiuntivi rispetto a quelli già effettuati dall'Istituto scolastico? ☐ Sì ☐ No*
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata allo studente? ☐ Sì ☐ No
Sono previsti DPI per la mansione assegnata allo studente? ☐ Sì ☐ No
In caso di risposta positiva alla precedente domanda, è previsto l'addestramento all'uso dei DPI? ☐ Sì ☐ No*
È previsto l'addestramento all'uso corretto e in sicurezza di attrezzature? ☐ Sì ☐ No*
È previsto l'addestramento all'uso corretto e in sicurezza di macchine? ☐ Sì ☐ No*
È previsto l'addestramento all'uso corretto e in sicurezza di sostanze? ☐ Sì ☐ No*
È previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della presenza di studenti minori? ☐ Sì ☐ No*
È previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della presenza di studenti con disabilità? ☐ Sì ☐ No*
Specificare le modalità per l'effettuazione di un eventuale sopralluogo in azienda da parte del tutor formativo interno (scolastico) o, se necessario, da parte del RSPP scolastico (sedi, persona di riferimento, etc): …… ……
Data compilazione …. / …. / …… Tutor formativo esterno (aziendale) ……..
Data approvazione …. / …. / …… Il Datore di Lavoro ……..……..

Nel caso in cui sia stata barrata la voce "No" contrassegnata dall'asterisco (*) e tale attività sia obbligatoria in relazione alle attività assegnate allo studente e ai rischi associati, riportati nella "Scheda integrativa per la valutazione dei rischi relativi alle mansioni assegnate agli studenti in PCTO", l'Istituto scolastico valuterà se sospendere temporaneamente la sottoscrizione della convenzione in attesa che il soggetto ospitante completi le attività previste e ne dia evidenza, oppure se escluderlo dall'elenco dei soggetti ospitanti selezionati.