

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
RSP
Medico Competente
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 considerando le ore previste dsl CCN
Mansioni
La mansione non prevede l'utilizzo di: Machine Agricole semoventi, carrelli elevatori, autoveicoli aziendali per il trasporto di cose e persone.
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? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*
La figura di affiancamento (aziendale) ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*
Il DVR aziendale ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli studenti in PCTO? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*
Il soggetto ospitante ha compilato e fornito alla scuola la " <u>Scheda integrativa per la valutazione dei rischi relativi alle mansioni assegnate agli studenti in PCTO</u> " (Allegato 2)? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*

Sono previste formazione, informazione e addestramento aggiuntivi rispetto a quelli già effettuati dall'Istituto scolastico? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*	
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata allo studente? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
Sono previsti DPI per la mansione assegnata allo studente? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	
In caso di risposta positiva alla precedente domanda, è previsto l'addestramento all'uso dei DPI? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*	
È previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della presenza di studenti minori? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No*	
È previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della presenza di studenti con disabilità? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> 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.

**SCHEDA INTEGRATIVA PER LA VALUTAZIONI DEI RISCHI
RELATIVI ALLE MANSIONI ASSEGNATE AGLI STUDENTI IN PCTO**

Gli studenti verranno adibiti alle seguenti mansioni ed attività, sotto la supervisione del tutor formativo esterno (aziendale) e, se prevista, della figura di affiancamento con adeguata formazione in materia di salute e sicurezza:

(*elenicare*)

1. Individuazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione/protezione

Esempio di analisi dei possibili rischi e delle relative misure di prevenzione e protezione da adottare (elenco esemplificativo e non esaustivo da compilarsi, con le opportune integrazioni, da parte del soggetto ospitante sulla base delle informazioni desunte dal DVR aziendale):

RISCHIO	Sì	No	LIVELLO DI ESPOSIZIONE*	MISURE DI PREVENZIONE/PROTEZIONE
				<small>(oltre ai dispositivi di sicurezza propri di attrezzature, macchine e impianti)</small>
Uso di strumenti elettrici				Formazione e addestramento
Attrezzi con parti calde				Uso di DPI
Attrezzi con parti taglienti				Uso di DPI
Uso di scale portatili				Formazione e addestramento
Cadute dall'alto				Formazione e addestramento Uso di DPI
Contatti con organi in moto				Formazione e addestramento
Proiezione di materiale, getti o schizzi				Uso di DPI
Schiacciamenti, investimenti,				Formazione e addestramento
Inciampi e scivolamenti				Formazione e addestramento Uso di DPI
Esposizione a rumore				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se LEX >85 dBA o >80 dB se minore

Esposizione ad agenti chimici (liquidi, gas, vapori, polveri)				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se non basso e irrilevante
Utilizzo di sostanze infiammabili/rischio incendio				Formazione e addestramento
Esposizione ad agenti biologici				Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria
Esposizione a movimenti ripetitivi				Formazione e addestramento Eventuale sorveglianza sanitaria se indice di rischio >14,5 della check list OCRA
Esposizione a movimentazione manuale dei carichi				Formazione e addestramento Uso di ausili Eventuale sorveglianza sanitaria se indice di sollevamento >1 NIOSH o >10 SUVA
Attività con microclima sfavorevole (caldo, freddo)				Formazione Uso di DPI
Attività all'aperto (clima, UVA, UVB)				Formazione Uso di DPI

* per quanto riguarda i rischi per la salute, riportare i livelli di esposizione giornaliera calcolati tenendo conto della durata dell'attività svolta dallo studente.

2. Individuazione dei DPI che saranno forniti allo studente

Per le attività svolte si rendono necessari i seguenti DPI (elenco esemplificativo e non esaustivo) forniti dal soggetto ospitante:

TIPO di PROTEZIONE	DPI	Sì	No
Capo	Elmetto		
Udito	Inserti auricolari		
	Cuffie		
Vie respiratorie	Facciali filtranti (indicare il grado)		
	Maschera con filtri (indicare il tipo di filtro)		
Occhi	Occhiali		
	Visiera / schermo		
Viso	Visiera / schermo		
Mani	Guanti per rischio biologico		
	Guanti per rischio taglienti		
	Guanti per contatto con sostanze chimiche		
	Guanti per contatto con oggetti caldi		
	Guanti per contatto elettrico		
	Guanti per rischio meccanico		
Corpo	Tute		
	Grebiuli		
Piedi	Calzatura con puntale rinforzato		
	Calzatura con suola antiforatura		
	Calzatura antiscivolo		
	Stivali		
Cadute dall'alto	Imbracature		
Mezzi in transito	Giubbino alta visibilità		

Per ogni singolo studente si consiglia di prevedere l'istituzione di un documento nel quale riportare l'elenco dei DPI consegnati e la data di consegna, nonché il referente che ha provveduto all'informazione, alla formazione e all'eventuale addestramento.

3. Registrazione dell'attività di informazione e formazione

Nella tabella sottostante, riportare l'attività di informazione/formazione effettuata a favore dello studente, in quanto prevista per lo svolgimento delle mansioni assegnate, dettagliandone i contenuti nel campo "Descrizione", la data di effettuazione e il responsabile.

Qualora lo specifico argomento non risulti essere stato oggetto di informazione/formazione da parte del soggetto ospitante in quanto trattato direttamente dall'Istituto scolastico, selezionare "No" e nel campo "Descrizione" riportare le evidenze raccolte in merito.

Contenuti	Sì	No	Descrizione	Data	Responsabile
<ul style="list-style-type: none"> - Figure della sicurezza aziendali e di riferimento per il PCTO - Rischi per la salute presenti nell'attività svolta - Rischi per la sicurezza presenti nell'attività svolta - Dispositivi di protezione collettiva da utilizzare - DPI da utilizzare in relazione ai rischi - Piano di evacuazione - Piano di primo soccorso - Percorsi e luoghi che può frequentare - Divieti da rispettare - Obblighi da rispettare - Orari - 					

4. Registrazione dell'attività di addestramento

Nella tabella sottostante, riportare l'attività di addestramento effettuata a favore dello studente, in quanto prevista per lo svolgimento delle mansioni assegnate, dettagliandone i contenuti nel campo "Descrizione", la data di effettuazione e il responsabile.

Qualora lo specifico argomento non risulti essere stato oggetto di addestramento da parte del soggetto ospitante in quanto trattato direttamente dall'Istituto scolastico, selezionare "No" e nel campo "Descrizione" riportare le evidenze raccolte in merito.

Tipologia di addestramento	Sì	No	Descrizione	Data	Responsabile
<ul style="list-style-type: none"> - Uso di sostanze - Uso, modalità di tenuta e riconsegna dei DPI - Procedure per svolgere in sicurezza le proprie mansioni - 					