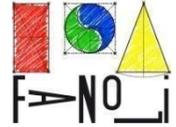




ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "ANTONIO MEUCCI"
35013 Cittadella (PD) - Via V. Alfieri, 58 – Tel. 049.5970210
sezione associata: LICEO ARTISTICO STATALE "MICHELE FANOLI"
35013 Cittadella (PD) - Via A. Gabrielli, 28
Sito internet: www.meuccifanoli.edu.it - Email: pdis018003@istruzione.it



Allegato - SCHEDA INTEGRATIVA PER LA VALUTAZIONI DEI RISCHI

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.

STUDENTE: _____

| Dati relativi al soggetto ospitante |
|--|
| Denominazione |
| Indirizzo |
| RSPP |
| RLS/RLST |
| Preposto di riferimento per l'attività dello studente (aziendale) |
| Codice ATECO |
| N° dipendenti |
| Informazioni relative alla tutela della salute e della sicurezza |
| 1) Il tutor aziendale ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 2) Il DVR aziendale è presente nella sede in cui l'alunno svolgerà il tirocinio? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 3) Lo studente verrà impiegato in mansioni a rischio alto? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 4) Sono previste formazione, informazione e addestramento aggiuntivi rispetto a quelli già effettuati dall'Istituto scolastico? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 5) Sono previsti DPI per la mansione assegnata allo studente? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 6) In caso di risposta positiva alla precedente domanda, è previsto l'addestramento all'uso dei DPI? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 7) È previsto l'addestramento all'uso corretto e in sicurezza di macchine, attrezzature, sostanze? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 8) È previsto un piano di emergenza? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 9) È previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della 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 scolastico: |

Gli studenti verranno adibiti alle seguenti mansioni ed attività, sotto la supervisione del tutor aziendale:

(elencare le mansioni)

Gli studenti utilizzeranno le seguenti attrezzature, macchine, sostanze, etc.:

(elencare le macchine, attrezzature, sostanze)

Individuazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione/protezione

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 | | | LIVELLO DI ESPOSIZIONE* (Bassa, Media o Alta) | MISURE DI PREVENZIONE/PROTEZIONE IN CARICO ALL'AZIENDA (oltre ai dispositivi di sicurezza propri di attrezzature, macchine e impianti) |
|---|----|----|--|--|
| | Si | No | | |
| 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, seppellimenti | | | | Formazione e addestramento |
| Inciampi e scivolamenti | | | | Formazione e addestramento Uso di DPI |
| Esposizione a vibrazioni | | | | Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se $>2,5 \text{ m/s}^2$ (manobraccio) e $>0,5 \text{ m/s}^2$ (corpo intero) |
| Esposizione a rumore | | | | Formazione e addestramento Uso di DPI Eventuale sorveglianza sanitaria se LEX $>85 \text{ dBA}$ o $>80 \text{ dB}$ se minore |
| Esposizione a CEM | | | | Formazione e addestramento Eventuale sorveglianza sanitaria se $>$ ai livelli di attenzione |
| Esposizione a ROA | | | | Formazione Uso di DPI |
| 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 |
| Uso di VDT | | | | Formazione Eventuale sorveglianza sanitaria se >20 ore settimanali |
| 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.

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 | | |
| | Grembiuli | | |
| Piedi | Calzatura con puntale rinforzato | | |
| | Calzatura con suola antiforatura | | |
| | Calzatura antiscivolo | | |
| | Stivali | | |
| Cadute dall'alto | Imbracature | | |
| Mezzi in transito | Giubbino alta visibilità | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Luogo e data: _____

Il legale rappresentante dell'azienda

Il tutor formativo aziendale

| | |
|---|---|
| Il tutor scolastico autorizza lo svolgimento dello stage <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | Firma del tutor scolastico _____ |
|---|---|