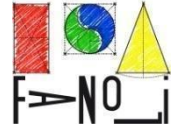




ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE "ANTONIO MEUCCI"
35013 Cittadella (PD) - Via V. Alfieri, 58 – Tel. 049.5970210
sezione associata: LICEO ARTISTICO STATALE "MICHELE FANOLI"
35013 Cittadella (PD) - Via A. Gabrielli, 28
Sito internet: www.meuccifanoli.edu.it - Email: pdis018003@istruzione.it



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*		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		
Corpo	Guanti per rischio meccanico		
	Tute		
Piedi	Grembiuli		
	Calzatura con puntale rinforzato		
	Calzatura con suola antiforatura		
	Calzatura antiscivolo		
Cadute dall'alto	Stivali		
	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 _____
---	---