



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. LANDI"

Viale S. D'Acquisto, 61 – 00049 Velletri (Roma) - Tel. 06121125780 - fax. 069626943 – e-mail: [rmps320009@istruzione.it](mailto:rmps320009@istruzione.it)  
Sito web: [www.liceolandi.gov.it](http://www.liceolandi.gov.it) - Posta Elettronica Certificata: [rmps320009@pec.istruzione.it](mailto:rmps320009@pec.istruzione.it) - C.F. 95018790584

**SCHEMA DI VALUTAZIONE DEI RISCHI PER L'ATTIVITÀ IN ALTERNANZA  
SCUOLA-LAVORO**

DATI RIFERITI ALL'AZIENDA			
Nome			
Indirizzo			
Referente			
RSPP			
Tel.			
e-mail			
Settore di attività			
N. lavoratori			
Tutor aziendale e ruolo professionale			
DATI RIFERITI ALL'ATTIVITÀ DELL'ALLIEVO			
Orario		luogo di svolgimento	
Mansioni			
La mansione prevede l'utilizzo di: macchine attrezzature sostanze (specificare)			
INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA			
È consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Firma: \_\_\_\_\_