|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA RACCOLTA DATI DEL SOGGETTO OSPITANTE** | **MODULO A** |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione |  |
| Indirizzo |  |
| Contatti (email / telefono) |  |
| P.IVA |  |
| Datore di lavoro |  |
| Luogo e data di nascita del legale rappresentante |  |
| C.F. del legale rappresentante. |  |
| RSPP |  |
| Medico Competente |  |
| RLS/RLST |  |
| Settore attività / Codice ATECO |  |
| Numero lavoratori |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mansione dello studente 1 |  |
| Tutor formativo esterno (aziendale) |  |
| Figura di affiancamento (aziendale) |  |
| Preposto/i di riferimento per l’attività dello studente (aziendale) [se diverso dal tutor aziendale] |  |
| Luogo di svolgimento |  |
| Turni di lavoro (giorni/orario) |  |

La mansione prevede l’utilizzo di:

* Macchine
* Attrezzature
* Sostanze
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Mansione dello studente 2 (se diversa dalle precedenti) |  |
| Tutor formativo esterno (aziendale) |  |
| Figura di affiancamento (aziendale) |  |
| Preposto/i di riferimento per l’attività dello studente (aziendale) [se diverso dal tutor aziendale] |  |
| Luogo di svolgimento |  |
| Turni di lavoro (giorni/orario) |  |

La mansione prevede l’utilizzo di:

* Macchine
* Attrezzature
* Sostanze
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Mansione dello studente 3 (se diversa dalle precedenti) |  |
| Tutor formativo esterno (aziendale) |  |
| Figura di affiancamento (aziendale) |  |
| Preposto/i di riferimento per l’attività dello studente (aziendale) [se diverso dal tutor aziendale] |  |
| Luogo di svolgimento |  |
| Turni di lavoro (giorni/orario) |  |

La mansione prevede l’utilizzo di:

* Macchine
* Attrezzature
* Sostanze
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Mansione dello studente 4 (se diversa dalle precedenti) |  |
| Tutor formativo esterno (aziendale) |  |
| Figura di affiancamento (aziendale) |  |
| Preposto/i di riferimento per l’attività dello studente (aziendale) [se diverso dal tutor aziendale] |  |
| Luogo di svolgimento |  |
| Turni di lavoro (giorni/orario) |  |

La mansione prevede l’utilizzo di:

* Macchine
* Attrezzature
* Sostanze
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni relative alla tutela della salute e della sicurezza**

Adempimenti in carico al soggetto ospitante per procedere alla convenzione:

|  |  |
| --- | --- |
| **Caso A** | **Caso B** |
| **Il DVR aziendale ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli studenti in PCTO** | **Nel DVR non è previsto lo studente in PCTO** |
|  |  |
| **ADEMPIMENTI:** | **ADEMPIMENTI:** |
| Effettuare adeguata formazione al tutor formativo esterno (aziendale); | Effettuare adeguata formazione al tutor formativo esterno (aziendale); |
| Effettuare adeguata formazione alla figura di affiancamento (aziendale); | Effettuare adeguata formazione alla figura di affiancamento (aziendale); |
|  |  |
| Provvedere alla formazione integrativa, informazione, addestramento dello studente, dando evidenza dell’avvenuta consegna e addestramento dei DPI\* | Compilare la “*Scheda integrativa per la valutazione dei rischi relativi alle mansioni assegnate agli studenti in PCTO*” per ogni mansione. (**MODULO B**); |
| Firmare ed inviare alla scuola il **modulo F** | Compilare **MODULO C** relativo alla formazione integrativa/DPI/addestramento dello studente\*. |
|  | Firmare ed inviare alla scuola il **modulo B e F.** |

\*Il soggetto ospitante deve provvedere a fornire allo studente l’informazione ex art. 36 del DLgs 81/2008 in merito alla propria organizzazione per la salute e la sicurezza (rischi, procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta anti-incendio, l’evacuazione dei luoghi di lavoro, le figure della sicurezza aziendali, etc). Il soggetto ospitante deve garantire l’addestramento dello studente all’uso, qualora previsto, di attrezzature, macchine, sostanze e DPI, da esso forniti, ai sensi dell’art. 37, commi 4 e 5, e dell’art. 77, commi 4 e 5, del DLgs 81/2008, come modificato dalla L 215/2021. Le attività di formazione, informazione e addestramento devono essere adeguatamente documentate; per tale registrazione ogni azienda può utilizzare la propria modulistica oppure provvedere alla compilazione del **MODULO C.**

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA INTEGRATIVA PER LA VALUTAZIONE DEI RISCHI RELATIVI ALLA MANSIONE ASSEGNATA AGLI STUDENTI IN PCTO** | **MODULO B** |
| Da compilare soltanto se nel DVR aziendale non è presa in considerazione la presenza di studenti in PCTO. Una scheda per ogni mansione. |  |

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

|  |
| --- |
| Gli studenti utilizzeranno le seguenti attrezzature, macchine, sostanze, etc.:  (elencare) |
|  |

# 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**  **(oltre ai dispositivi di sicurezza propri di attrezzature, macchine e impianti)** |
| 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 m/s2  (mano- braccio) e >0,5 m/s2 (corpo intero) |
| Esposizione a rumore |  |  |  | Formazione e addestramento Uso di DPI  Eventuale sorveglianza sanitaria se LEX >85  dBA o >80 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 |  |  |

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.

|  |  |
| --- | --- |
| **SCHEDA INTEGRATIVA DPI, FORMAZIONE, ADDESTRAMENTO** | MODULO C |
| Modulo per documentare la formazione fornita allo studente. Eventualmente usare gestionale/modulo in proprio possesso |  |

# 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** |
| 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 i rischi |  |  |  |  |  |
| Piano di evacuazione |  |  |  |  |  |
| Piano di primo soccorso |  |  |  |  |  |
| Percorsi e luoghi che può  frequentare |  |  |  |  |  |
| Divieti da rispettare |  |  |  |  |  |
| Obblighi da rispettare |  |  |  |  |  |
| Orari |  |  |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |  |  |

# 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** |
| Uso delle macchine |  |  |  |  |  |
| Uso delle attrezzature |  |  |  |  |  |
| Uso di sostanze |  |  |  |  |  |
| Uso, modalità di tenuta e riconsegna dei DPI |  |  |  |  |  |
| Procedure per svolgere in sicurezza le proprie mansioni |  |  |  |  |  |
| Altro |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MODULO FIRME** | MODULO F |

**L’ente ospitante dichiara che:**

* Il tutor formativo esterno (aziendale) ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
* La figura di affiancamento (aziendale) ha ricevuto la formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
* L’ente ospitante possiede il DVR, è stato nominato un RSPP e un medico competente;
* Il DVR aziendale ha preso in considerazione eventuali rischi a carico degli studenti in PCTO - *OPPURE* - 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” (**MODULO B**);
* FORMAZIONE AGGIUNTIVA:
  + Sono previste formazione, informazione e addestramento aggiuntivi rispetto a quelli già effettuati dall'Istituto scolastico nel caso in cui lo si ritenga necessario per la sicurezza dello studente;
  + è previsto l’addestramento all’uso dei DPI se necessari per la mansione;
  + è previsto l'addestramento all'uso corretto e in sicurezza di attrezzature, macchine e sostanze se utilizzate dallo studente
  + Tutte queste voci sono documentate attraverso modulo interno aziendale o **MODULO C**;
* Sarà effettuata la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata allo studente se necessaria;
* É previsto un piano di emergenza che tenga conto anche della presenza di studenti minori/con disabilità e di studenti con problematiche particolari di salute (es somministrazione di farmaci salvavita), o è prevista formazione, informazione e addestramento per la corretta comprensione dello stesso piano agli studenti.

Data di compilazione: / /

Tutor formativo esterno (aziendale):

Il Datore di Lavoro: