**Istituto Scolastico:**

**Studente:**

**Classe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI RIFERITI ALL’AZIENDA** | | | |
| Nome | INAF – Osservatorio Astronomico di Brera | | |
| Indirizzo | Via Brera 28 – 20121 Milano | | |
| Referente | Roberto Della Ceca | | |
| RSPP | Mario Pepe | | |
| Tel. |  | | |
| Settore di attività | Ente di Ricerca - Astrofisica | | |
| n. lavoratori | 100 | | |
| Tutor aziendale e mansione |  | | |
| mail |  | | |
| **DATI RIFERITI ALL’ALUNNO** | | | |
| orario |  | | |
| Luogo di svolgimento |  | | |
| mansioni |  | | |
| La mansione prevede l’utilizzo di:  Macchine  Attrezzature  Sostanze |  | | |
| **INFORMAZIONI RIFERITE ALLA SICUREZZA** | | **Sì** | **No** |
| E’ consentito un sopralluogo preliminare in azienda da parte del tutor scolastico? | |  |  |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per ricoprire questo ruolo? | |  |  |
| Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro? | |  |  |
| Il DVR dell’azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage? | |  |  |
| E’ prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione riservata all’allievo? | |  |  |
| Vengono forniti i DPI, se previsti, e le indicazioni sul corretto utilizzo per la mansione assegnata all’allievo? | |  |  |
| L’attività è integrata con misure specifiche di prevenzione per gli studenti impegnati nei PCTO | |  |  |

DATA e LUOGO …………………………………………………..

REFERENTE

IL DIRETTORE .

Dr. Roberto Della Ceca