

ISTRUZIONE PER LA COMPILAZIONE

1. Le schede di raccolta dati dovranno essere prese in esame e compilate dal Tutor scolastico di riferimento, qualunque sia il Progetto di Alternanza Scuola Lavoro
2. Si prega di compilare le schede con accuratezza e quando necessario in tutte le loro voci secondo le domande in esse riportate
3. Terminata la compilazione è necessario che nell'apposito spazio sia apposta la firma del(-i) Tutor Scolastico (-i)
4. Tutti i dati trasmessi saranno utilizzati al solo fine di procedere alla stesura del DUVR così come previsto dalla normativa vigente

RACCOLTA DATI SULL'AZIENDA OSPITANTE

[nel caso di più Aziende operanti nello stesso settore di Attività riportare denominazioni e indirizzi di ognuna]

| | |
|--|---|
| DENOMINAZIONE AZIENDA OSPITANTE | 1 |
| | 2 |
| | 3 |
| | 4 |
| | 5 |
| | 6 |
| INDIRIZZO AZIENDA | 1 |
| | 2 |
| | 3 |
| | 4 |
| | 5 |
| | 6 |
| TUTOR AZIENDALE | 1 |
| | 2 |
| | 3 |
| | 4 |
| | 5 |
| | 6 |
| RSPP o REFERENTE AZIENDALE | 1 |
| | 2 |
| | 3 |
| | 4 |
| | 5 |
| | 6 |

RACCOLTA DATI SUGLI STUDENTI IMPEGNATI NELL'ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

| CLASSE e NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI | CLASSE | N° ALUNNI PARTECIPANTI |
|---|---------------|-------------------------------|
| | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| | 6 | |
| STUDENTI CON CONCLAMATE o DICHIARATE SITUAZIONI DI HANDICAP o ALLERGIE [Specificare per ogni classe dati anagrafici e situazione dello Studente] | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| | 6 | |
| | 7 | |
| TIPOLOGIA DEL PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA LAVORO [indicare sinteticamente] | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| | 6 | |
| CALENDARIO DELLA ATTIVITA' | 1 | |
| | 2 | |
| | 3 | |
| | 4 | |
| | 5 | |
| | 6 | |
| OSSERVAZIONI o PRECISAZIONI | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

RACCOLTA DATI SULL'ATTIVITA' SVOLTA DAGLI STUDENTI NELL'ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

| MANSIONI che interesseranno specificamente i Beneficiari nella loro attività formativa in azienda <i>descrivere sinteticamente il tipo di mansioni che dovranno svolgere</i> |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

1) - L'attività si svolgerà:

prevalentemente all'aperto **prevalentemente in locali chiusi** **sia all'aperto che in locali chiusi**

2) - Durante l'attività è possibile la frequenza di luoghi o locali seminterrati o interrati

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

3) - Durante l'attività è possibile la frequenza di aree o locali in cui sussistano condizioni di rischio incendio o in cui si utilizzino fiamme libere

si **no**

4) - Durante l'attività è possibile la frequenza di aree o locali scarsamente aerati quali depositi e magazzini

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

5) Nell'attività sono previste azioni di manipolazione di carburanti per l'alimentazione di motori

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

6) - Nell'attività sono previste azioni di preparazione di soluzioni, o miscelazione di sostanze chimiche diverse

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

se si indicare quali

7) - Nell'attività sono previste azioni di travaso di materiali diversi dall'acqua

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

se si indicare quali

8) - Nell'attività sono previste azioni di lavaggio di recipienti contenenti sostanze diverse dall'acqua o di smaltimento di rifiuti di sostanze diverse dall'acqua

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

se si indicare quali

9) - Nell'attività sono possibili contatti diretti occasionali con sostanze diverse dall'acqua per errate manovre dovute ad inesperienza o disattenzione, oppure per non osservanza delle disposizioni e delle regole comportamentali

no **si occasionale** **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

se si indicare quali

10) - Nell'attività sono possibili contatti diretti occasionali con sostanze diverse dall'acqua sotto forma di gas o vapori sviluppati durante miscele di prodotti (non rispondere se si è risposto no alla 6)

si occasionale **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

indicare quali

11) - Nell'attività sono possibili contatti diretti con sostanze diverse dall'acqua sotto forma di getti violenti di gas o vapori o di schizzi di liquido in miscele o diluizioni fortemente esotermiche (non rispondere se si è risposto no alla 6)

si occasionale **si ma raramente** **si e abbastanza frequentemente**

indicare quali

12) - l'ambiente di lavoro è caratterizzato dalla presenza di **polveri**: S NO

- a) **utilizzate come materiali nell'attività** b) **sollevate per azioni meccaniche**
c) **sollevate per ventilazione naturale** d) **presenti naturalmente in notevole quantità**

Il contatto degli Studenti con le polveri è **occasionale** **raro** **abbastanza frequente**
(rispondere solo nel caso si sia segnato a - b- c)

13) -Nel caso si sia risposto affermativamente anche ad una sola delle domande da 4 ... a 13, si chiede se nelle mansioni svolte dagli Studenti è previsto l'uso di:

guanti monouso **mascherine** **altri dispositivi di protezione individuale**

14) -Nel caso l'attività si svolga, anche se solo in parte all'aperto, è necessario l'utilizzo di **indumenti generici adeguati** **tute coprivestiaro** **indumenti specifici**
da indossare e dismettere con l'attività stessa.

15) -I **locali o le aree frequentate** dagli Studenti sono caratterizzate da **rumori** "diversi" da quelli a cui sono sottoposti nelle quotidiana routine domestica o scolastica

Se **SI** descrivere il tipo di rumore in relazione alla sua sorgente (es. traffico, macchinari in attività, affollamento eccessivo, etc.)

.....
Costantemente **Occasionalmente** **Molto Raramente**

Indicare **la durata media approssimativa** (in minuti o secondi) **della esposizione continua** ad ogni tipo di rumore indicato

16) -Nello svolgimento della loro attività gli Studenti utilizzano **macchine o apparecchiature** che producono rumore, qualunque sia la sua intensità

Se **SI** descrivere il tipo di rumore in relazione alla sua sorgente (es. decespugliatore, motosega, stampanti, etc.)

.....
Frequentemente **Occasionalmente** **Molto Raramente**

Indicare **la durata media approssimativa** (in minuti) **di utilizzo continuo** della fonte di rumore

17) -Nello svolgimento della mansione gli Studenti utilizzano **(anche occasionalmente) apparecchiature, macchine, arnesi e dispositivi, situazioni** che sono origine e possono trasmettere **vibrazioni** (qualunque sia il tipo: scale mobili, mezzi di trasporto, decespugliatori, carriole, zappe, motozappe etc.)

- Se **SI** precisare quali

- L'utilizzo avverrà **prevalentemente all'aperto** **prevalentemente in locali chiusi**

- Sono possibili durante l'utilizzo **condizioni microclimatiche (temperatura, umidità)** particolarmente avverse **SI NO**

- Quale a persona la **durata media della mansione svolta continuativamente** in min o ore

- Quale a persona la **frequenza media della mansione** in n°..... atti / ore attività giornaliera

-Esistono tra gli Studenti **casi (conclamati o dichiarati)** di **patologie** o **stati fisici** che limitino o escludano la partecipazione allo svolgimento della mansione

(indicare classi e n° di casi))

18) Gli studenti svolgono l'attività in **condizioni medie microclimatiche** di

CONFORT TERMICO **MODERATO CALDO** **MODERATO FREDDO** **SEVERO CALDO** **SEVERO FREDDO**
a b c d e

(essendo possibile contemporaneamente più di una situazione tra quelle sopraindicate, precisarle nelle successive indicazioni)

- **prevalentemente** **tempo medio di esposizione in ore / ore di attività**

- **saltuariamente** **tempo medio di esposizione in ore / ore di attività**

- **esposizioni con permanenza nello stesso locale o area**

- **esposizioni** che implicano periodi approssimativi in ore di immobilità continuativa

- **esposizioni** che implicano periodi approssimativi in ore di fasi di movimento

19) - [Esiste **MMC** - movimentazione manuale di carichi - in ogni **attività** che preveda una o più azioni tra **tirare, spingere, sollevare, abbassare, spostare** un oggetto indipendentemente dal suo peso e dalla sua forma e dallo scopo dell'azione].

- L'**attività** svolta dagli Studenti prevede **MMC** **SI** **NO**
- Tra gli Studenti Maschi esistono casi di soggetti con **età < 18 anni** **SI** **NO**
- Tra gli Studenti Femmine esistono casi di soggetti con **età < 18 anni** **SI** **NO**
- La MMC può manifestarsi solo occasionalmente durante l'attività **SI** **NO**
- La MMC è parte intrinseca della attività **SI** **NO** in questo caso specificare anche, in termini generali, a che cosa è dovuta

- Se il valore approssimativo del carico è superiore a 3Kg indicarlo [Kg] e rispondere alle richieste successive:

- a) **Frequenza** approssimativa della MMC nella mansione (**n°atti / min**)
- b) **Tempo medio approssimativo di durata** della MMC (**min**)
- c) Indicazioni generiche sul **tipo** e/o **materiale** del carico
- d) Indicazioni sintetiche sulle principali **caratteristiche morfologiche** del carico (ingombro, regolarità di forma, efficacia della presa, e altro ritenuto importante)
- e) Altezza media di sollevamento **se superiore** ad **1M**
- f) Distanza media approssimativa da percorrere **se superiore** ad **1M**
- g) Caratteristiche del percorso (regolare, accidentato) **se superiore** ad **1M**
- h) Potrebbero esistere problemi di spazio a disposizione ristretto o insufficiente durante la MMC **SI** **NO**
- i) Si prevede di dover utilizzare apparecchiature ausiliarie per eseguire la MMC **SI** **NO**
- l) Si prevede la cooperazione di altre persone per eseguire la MMC **SI** **NO**
- m) Sono necessari i Dispositivi di Protezione Individuale per eseguire la MMC

20) - Nello svolgimento della mansione gli **STUDENTI** utilizzano postazioni VT ? **SI** **NO**

Solo in caso di risposta affermativa proseguire alle richieste successive

Usò occasionale

frequenza settimanale (n°volte /settimana) **frequenza giornaliera** (n°volte/giorno)

n° max di ore continuative giornaliere passate al VT **n° complessivo di ore settimanali di utilizzo**

Usò sistematico

frequenza settimanale (n°volte /settimana) **frequenza giornaliera** (n°volte/giorno)

n° max di ore continuative giornaliere passate al VT **n° complessivo di ore settimanali di utilizzo**

21) -Gli Studenti possono anche occasionalmente frequentare **ambienti con elevata concentrazione di sostanze altamente infiammabili, propellenti, contenitori di gas infiammabili o locali e aree esplicitamente individuati tra quelli a "rischio esplosione"**

SI **NO**

22) -Gli Studenti durante l'attività frequentano locali o aree con impianti per radio e telecomunicazioni, impianti per telefonia mobile e cellulare, apparecchiature Radar, apparecchiature o sistemi a microonde **SI** **NO**

| |
|--|
| FIRME DEI TUTOR (e relative classi) |
|--|