

Allegato n. 2 alla Convenzione per la realizzazione dei PCTO

**SCHEDA INTEGRATIVA PER LA VALUTAZIONI DEI RISCHI
 RELATIVI ALLE MANSIONI ASSEGNATE AGLI STUDENTI IN PCTO**

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

(*elencare*) _____

Gli studenti utilizzeranno le seguenti attrezzature, macchine, sostanze, etc.:

(*elencare*) _____

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):

1. Individuazione dei rischi e delle relative misure di prevenzione/protezione

| 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 $>2,5 \text{ m/s}^2$ (mano-braccio) e $>0,5 \text{ m/s}^2$ (corpo intero) |

Allegato n. 2 alla Convenzione per la realizzazione dei PCTO

| RISCHIO | Sì | No | LIVELLO DI ESPOSIZIONE* | MISURE DI PREVENZIONE/PROTEZIONE (oltre ai dispositivi di sicurezza propri di attrezzature, macchine e impianti) |
|---|-----------|-----------|--------------------------------|---|
| 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/rischi o 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.

Allegato n. 2 alla Convenzione per la realizzazione dei PCTO

2. 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 | SI | NO |
|--------------------|--|----|----|
| Capo | Elmetto | | |
| Udito | Inserti auricolari | | |
| | Cuffie | | |
| Vie respiratorie | Facciali filtranti (indicare il grado) | | |
| | Vie respiratorie | | |
| | 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.

Allegato n. 2 alla Convenzione per la realizzazione dei PCTO

3. 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 | Si | 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 ai rischi | | | | | |
| Piano di evacuazione | | | | | |
| Piano di primo soccorso | | | | | |
| Percorsi e luoghi che può frequentare | | | | | |
| Divieti da rispettare | | | | | |
| Obblighi da rispettare | | | | | |
| Orari | | | | | |
| | | | | | |

4. 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 | Si | 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 | | | | | |