LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: www.liceomegara.edu.it

Prot. n° 643

Augusta, 18 gennaio 2020

C.I. N°278

- **Al Direttore dei Servizi Gen. e Amm.**
- **Alla Prof.ssa Referente ASL Mariacatena De Leo**
- **Ai componenti del Comitato Scientifico:**

- Prof.ssa Fonte Patrizia
- Prof.ssa Solano Floriana
- Prof.ssa Spina Ornella
- Prof.ssa Scatà Francesca
- Ai docenti TUTOR PCTO delle classi terze del liceo a.s. 2019/20:
Ranno Salvatore
Caramagno Stefania
Pugliares Giancarlo
Valenti Maria Antonia
Abbandonato Melissa
Chiarello Maria Grazia
Marchi Sebastiana
Scatà Francesca
Daniele Anna Lucia

- **Atti**
- **Sito Web dell'Istituto**

OGGETTO: Ore sicurezza PCTO ex ASL - classi terze liceo "Mègara" a.s. 2019/2020

I docenti tutor delle classi terze del Liceo "Mègara" di Augusta, Ranno Salvatore, Caramagno Stefania, Pugliares Giancarlo, Valenti Maria Antonia, Abbandonato Melissa, Chiarello Maria Grazia, Marchi Sebastiana, Scatà Francesca, Daniele Anna Lucia, dovranno far compilare all'Ente ospitante il modello in allegato alla presente, attestante lo stato di rischio dell'Ente o Istituzione in cui si svolge il progetto PCTO della classe seguita, e consegnarlo al prof. Giuseppe Garilli entro il 4 febbraio 2020.
Qualora l'Ente (o Istituzione) non sia in grado di assicurare la formazione specifica relativa al Progetto PCTO che viene svolto da esso in convenzione col Liceo "Mègara" di Augusta, può delegare lo stesso liceo tramite richiesta scritta.
Il responsabile per la sicurezza del Liceo Mègara, prof. G. Garilli, vaglierà le dichiarazioni e ove necessario provvederà ad integrare la formazione sulla sicurezza delle classi terze.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Renato Santoro

DICHIARAZIONE VALUTAZIONE RISCHI PER L'ATTIVITA' PCTO (ex ASL)
DELL'ENTE OSPITANTE
a. s. 2019/2020

Nome	
Indirizzo	
Referente	
RSPP	
Tel	
E-mail	
Settore di attività	
N° lavoratori	
Tutor aziendale e ruolo professionale	

Orario: da Calendario	Luogo di svolgimento	
Mansioni: programmazione didattica e attività didattica in aula		
La mansione prevede l'utilizzo di: macchine attrezzature sostanze (specificare)	 NO NO NO NO	

È consentito un sopralluogo preliminare in azienda (o luoghi interessati) da parte del tutor scolastico?	SI☐	NO ☐
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione specifica per svolgere questo ruolo?	SI☐	NO ☐
Il tutor aziendale ha ricevuto una formazione in materia di sicurezza sul lavoro?	SI☐	NO ☐
Il DVR dell'azienda ha preso in considerazione eventuali rischi a carico di allievi in stage?	SI☐	NO ☐
È prevista la sorveglianza sanitaria per la mansione assegnata all'allievo?	SI☐	NO ☐
Vengono forniti i DPI, se previsti, per la mansione assegnata all'allievo?	SI☐	NO ☐
RILIEVO DEL LIVELLO DI RISCHIO AZIENDALE SECONDO I CODICI ATECO	Basso ☐ Medio ☐ Alto ☐	

Luogo e data

Timbro e firma Resp. del Sevizio