Mod. D20 - RICHIESTA DISPONIBILITA' E DATI DI SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI IN

FORMAZIONE SCUOLA-LAVORO

Spett.le Ente/Azienda/Associazione,
con la presente si avvia la richiesta di disponibilità ad ospitare nostri allievi in esperienze di alternanza scuola lavoro, con contestuale raccolta di dati **finalizzata** a predisporre l'apposita **Convenzione** con **Progetto Formativo**. Tutti i campi sono da compilare obbligatoriamente, contenendo dati essenziali alla predisposizione della documentazione.
Questo foglio **non costituisce** un **accordo formale di tirocinio**, ma solamente uno strumento di raccolta dati con una disponibilità di massima ad accogliere lo studente.
Si rammenta che – nel caso di ente pubblico o azienda – l'ospitante ha l'onere di provvedere alla formazione alla sicurezza nel luogo di lavoro, secondo quanto previsto dal dlgs 81/2008, in relazione al rischio specifico inerente la professionalità oggetto di affiancamento. La scuola provvede comunque alla formazione di 8 ore al rischio medio.
La scuola **non consente** lo svolgimento di tirocini in settori aziendali il cui **rischio** è qualificato come "**elevato**".

A cura dello studente/famiglia:

Nominativo: ……Classe: ……
Luogo e data di nascita: …… - ……/……/…… Codice fiscale: ……
Firma dei genitori (o chi esercita la potestà), per presa visione e autorizzazione:
(1)…… (2)……

A cura dell'Ente/Azienda/Associazione:

RAGIONE SOCIALE: ……
PARTITA IVA / CODICE FISCALE: ……
E-MAIL (caratteri leggibili): ……
TELEFONO: ……
SEDE LEGALE (indirizzo completo): ……
SEDE DEL TIROCINIO (SE DIVERSA): ……
SETTORE (Cod ATECO): ……LIVELLO RISCHIO: □ BASSO □ MEDIO □ ALTO
NUMERO DIPENDENTI:……
LEGALE RAPPRESENTANTE: Cognome-Nome ……
Luogo e data di nascita …… - ……/……/……
Codice Fiscale ……
R.S.P.P. (nominativo): ……
TUTOR AZIENDALE: Cognome-Nome……
E-mail/Tel ……

PERIODO TIROCINIO: dal ……/……/……. al ……/……/…….
ORE PREVISTE TOTALI: …… (SETTIMANALI: ……)
MANSIONE prevista dal TIROCINIO:……

COMPETENZE (max 3):	☐ Puntualità e precisione	☐ Osservazione critica	☐ Consapevolezza di sé
☐ Relazioni di cura (educative, sostegno alla persona)	☐ Abilità professionali	☐ Linguistiche
☐ Scientifico-tecnologiche	☐ Organizzative e gestionali	☐ Informatiche	☐ Giuridiche
☐ Economiche e sociali	☐ Sportive a livello agonistico	☐ Artistiche	☐ Uso di fonti storiche

Data: ……/……/…… Firma e timbro: ……

1) ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZIONALE ALTERNANZA E DVR

Ai sensi del D.L. 48/2023, aziende, enti e associazioni che accolgono studenti in formazione scuola-lavoro **sono tenute a iscriversi al Registro Nazionale per l'Alternanza** gestito da UnionCamere:

https://scuolalavoro.registroimprese.it

Con una procedura veloce e gratuita, che viene acquisita a sistema in pochi giorni, l'impresa o ente viene così registrato sulla piattaforma, che costituisce garanzia del possesso di requisiti strutturali e formativi di sicurezza, a tutela degli studenti tirocinanti.

Si dichiara che, attualmente, l'azienda/ente/associazione

□ è iscritta al Registro □ non è iscritta al Registro

Al presente modello compilato vanno allegati 1) il **DVR** (documento di valutazione del rischio) in possesso dell'azienda/ente con indicazioni specifiche per gli studenti ospiti, e 2) l'"**Estratto del DVR con estensioni studenti**" compilabile nella pagina successiva. Si precisa che, a norma di legge, l'estensione agli studenti deve essere esplicitata nel DVR stesso.

Il DVR per la formazione scuola-lavoro deve contenere 1) eventuali indicazioni di dispositivi di protezione, sorveglianza sanitaria ecc. previsti appositamente per studenti; 2) la **dichiarazione di adempimento agli obblighi di formazione** alla sicurezza (es. "*si dichiara che gli studenti hanno ricevuto la formazione specifica alla sicurezza, oltre alle indicazioni relative a emergenza e primo soccorso*"; 3) la seguente **dichiarazione finale** (o simile) "*Il datore di lavoro dichiara che la valutazione dei rischi è stata estesa alle attività svolte dagli studenti tirocinanti e che sono state adottate le misure necessarie a garantire la loro salute e sicurezza sul luogo di lavoro*"

2) FORMAZIONE OBBLIGATORIA ALLA SICUREZZA

L'Accordo Stato-Regioni del 17/04/2025 prevede la **formazione obbligatoria alla sicurezza**, secondo il modulo di base di 4 ore e ulteriori 8 ore di formazione al rischio medio, svolte a cura della scuola. L'azienda/ente si impegna a garantire a inizio tirocinio l'informazione specifica relativa a rischi e dispositivi di protezione. In nessun caso lo studente può essere esposto a livelli di rischio superiori a quello medio.

Data:

Firma e timbro del soggetto ospitante:

ESTRATTO DVR CON SPECIFICHE TIROCINIO STUDENTI

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA:

Denominazione: _____ C.F./P.IVA_____
Sede legale: _____
Sede operativa: _____
Legale rappresentante: _____ RSPP: _____
Il presente documento contiene dati estratti dal **DVR** aziendale, **cui viene allegato**, ed è finalizzata a valutare i rischi specifici connessi alla presenza di tirocinanti, ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i.

Mansioni affidate allo studente: _____

Periodo di attività dal _____ al _____

Sede di svolgimento: _____

In relazione alle attività affidate agli studenti, sono stati presi in considerazione i seguenti rischi potenziali:
☐Rischi da movimentazione manuale dei carichi
☐Rischi da videoterminali e posture incongrue
☐Rischi elettrici e meccanici legati all'uso di attrezzature
☐Rischi da sostanze chimiche
☐Rischi di incendio ed emergenza
☐Rischi legati alla viabilità interna e all'ambiente di lavoro
☐Rischi psicosociali o da stress lavoro-correlato
☐Altri (specificare): _____

L'azienda ha adottato le seguenti misure preventive e protettive per garantire la sicurezza degli studenti:
- Formazione e informazione preventiva sui rischi specifici;
- Sorveglianza e accompagnamento da parte del tutor aziendale;
- Consegna e uso dei dispositivi di protezione individuale (DPI) ove necessari;
- Limitazione dell'accesso alle aree o alle attrezzature pericolose;
- Procedure di emergenza e nominativi degli addetti antincendio e primo soccorso disponibili.

Gli studenti inseriti nel percorso hanno ricevuto o riceveranno:
X Formazione generale sulla sicurezza (modulo di 4 ore, ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni 21/12/2011);
X Formazione al rischio di livello medio a cura della scuola, e informazione puntuale da parte dell'azienda in relazione ai rischi propri delle mansioni svolte (ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni 17/04/2025)
□ Informazioni sulle procedure di emergenza e di primo soccorso.

Il Datore di lavoro attesta che la valutazione dei rischi è stata estesa alle attività svolte dagli studenti in alternanza scuola-lavoro e che sono state adottate tutte le misure necessarie per garantire la loro salute e sicurezza durante lo svolgimento del percorso.
DATA DVR: _____

Luogo e data: _____
Firma Datore di Lavoro: _____