**Attestato di avvenuta informazione/formazione in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008) erogata dal tutor allo studente-tirocinante-praticantato riferita alle attività oggetto dell’alternanza scuola-lavoro.**

01. Nome dello studente:……………………………………………………………………………………………………………….

02. Istituto di provenienza: …………………………………………………………………………………………………………..

03. Referente di Istituto: ………………………………………………………………………………………………………………..

04. Recapiti: telefonico ………………………………………………….. mail ……………………………………………………

05, Struttura Ospitante: Dipartimento di ………………………………………………………………………………………

06. Edificio …………………………………………………………………………………………………… Piano ………………………Indirizzo …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

07. Luogo di apprendimento (Laboratorio/Aula) ……………………………………………………………………………

addetti alle emergenze - vedi organigramma emergenze affisso: ………………………………………..……..

08. Descrizione sintetica delle attività che lo studente è chiamato a svolgere durante il percorso di alternanza scuola lavoro all’interno della struttura ospitante: …………………………………

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………

09. Durata del singolo percorso formativo: …………………………………………………………………………………..

10. Orario giornaliero del percorso formativo: ……………………………………………………………………………..

11. Formazione base, in materia di tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008) posseduta dallo studente: ……………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

12. Tutor struttura ospitante: ………………………………………………………………………………………………………..

13. Argomenti trattati e contenuti sintetici della informazione-formazione in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008) erogata dal tutor allo studente riferita alle attività oggetto dell’alternanza scuola lavoro…………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

il giorno ………………………… presso ……………………………………………. dalle ore ……….. alle ore ………….…

Il Tutor Lo Studente

………………………………… ………………………………………………..