

**Chek list sopralluogo in azienda**  
**per il tutor scolastico**

Soggetto Ospitante: \_\_\_\_\_

Sede aziendale: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail e n. telefono azienda: \_\_\_\_\_

Studente/i accolto/i in PCTO: \_\_\_\_\_ classe/i: \_\_\_\_\_

Data di compilazione: \_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_

Tutor scolastico: \_\_\_\_\_

Affiancamento nel sopralluogo da parte di: \_\_\_\_\_ ruolo: \_\_\_\_\_

Zona/reparto oggetto del sopralluogo: \_\_\_\_\_

Motivo del sopralluogo (segnalazione, accertamento, altro...): \_\_\_\_\_

Percorsi per arrivare al reparto e alle postazioni di attività	SI	NO°	N.A.*	Note
Sono chiaramente <b>individuabili e/o segnalati</b> ?				
Sono <b>liberi</b> da ostacoli?				
Sono dotati di sufficiente <b>visibilità</b> ?				
Se c'è promiscuità tra circolazione di mezzi (carrelli elevatori, camion, etc.) e pedoni, le <b>vie di transito</b> e le zone di <b>attraversamento</b> per pedoni sono <b>distinte</b> con <b>segnaletica orizzontale o protette</b> ?				
Se è previsto l'uso di <b>scale</b> , esse sono dotate di <b>parapetto</b> o protezioni?				
La <b>pavimentazione</b> è non sdruciolevole?				
Eventuali <b>aperture</b> nel pavimento sono <b>protette</b> e <b>segnalate</b> ?				
Vie e uscite di emergenza	SI	NO	N.A.	Note
Le <b>vie di esodo</b> sono <b>segnalate</b> , facilmente <b>raggiungibili</b> e <b>sgombre</b> da ostacoli/materiali?				
Le <b>porte</b> delle uscite di emergenza sono <b>segnalate</b> , facilmente <b>raggiungibili</b> e <b>apribili</b> nel senso dell'esodo?				
Le <b>porte</b> delle uscite di emergenza sono <b>sgombre</b> da ostacoli/materiali?				
Spazi/zone di attività	SI	NO	N.A.	Note
Se la/e <b>postazione/i</b> di attività è/sono nelle <b>vicinanze di vie transito di mezzi</b> , queste sono <b>segnalate</b> con segnaletica orizzontale o protette?				
Se la/e <b>postazione/i</b> di attività è/sono nelle <b>vicinanze</b> di una lavorazione/impianto/deposito con <b>emissione di sostanze, fumi, gas, polveri</b> , questi sono provvisti di <b>impianti di aspirazione</b> localizzata?				
La/e <b>postazione/i</b> di attività è/sono lontana/e da zone in cui possono essere presenti le seguenti <b>condizioni di rischio</b> : caduta di carichi sospesi, caduta di oggetti dall'alto, proiezioni di materiali da macchine/impianti, spandimenti, etc..?				
Sono sufficientemente <b>illuminate</b> in relazione alle attività svolte?				
Sono presenti <b>finestre</b> ?				
C'è <b>ricambio d'aria</b> naturale o forzato?				
Sono assenti <b>cavi scoperti</b> sulla pavimentazione, sulle macchine, etc.?				

<b>Servizi igienici</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.A.</b>	<b>Note</b>
Sono presenti i <b>servizi igienici</b> ?				
Sono <b>puliti e aerati</b> naturalmente o artificialmente?				
<b>Macchine e attrezzature utilizzate</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.A.</b>	<b>Note</b>
I <b>sistemi di comando</b> sono visibili, posizionati fuori dalle zone pericolose, azionabili in modo volontario o protetti contro il rischio di azionamento accidentale?				
Sono dotate di <b>dispositivo di arresto di emergenza</b> (di colore rosso) facilmente accessibile?				
Le <b>parti in movimento</b> delle macchine/attrezzature da utilizzare (lame, punte, dischi, ingranaggi, etc....) sono <b>protette da ripari</b> ?				
<b>Sostanze chimiche</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.A.</b>	<b>Note</b>
Se nelle attività assegnate si liberano <b>sostanze, gas, fumi, polveri</b> etc. è presente un' <b>aspirazione localizzata</b> ?				
Le <b>sostanze</b> utilizzate nella lavorazione sono <b>conservate in contenitori etichettati</b> e mantenuti <b>chiusi</b> ?				
La <b>postazione</b> di attività è mantenuta <b>pulita</b> e non sono presenti <b>spandimenti</b> di sostanze chimiche?				
<b>Movimentazione dei carichi</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.A.</b>	<b>Note</b>
Avviene in <b>spazi</b> non ristretti?				
Sono presenti <b>ausili di supporto</b> (esclusi i carrelli elevatori o muletti) che riducono o eliminano la necessità di movimentare manualmente carichi?				
<b>Barriere architettoniche</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N.A.</b>	<b>Note</b>
Lo studente con ridotta/impedita capacità motoria o sensoriale può <b>raggiungere l'ingresso alla struttura</b> , in autonomia o accompagnato, attraverso <b>percorsi dedicati</b> (rampe esterne, percorsi segnalati ecc.)?				
Sono presenti <b>rampe e/o ascensori</b> che permettano allo studente con ridotta/impedita capacità motoria o sensoriale di raggiungere la postazione di attività, in autonomia o accompagnato?				
Lo studente con ridotta/impedita capacità motoria o sensoriale può accedere con facilità alle <b>zone/locali ristoro</b> ?				
Lo studente con ridotta/impedita capacità motoria o sensoriale può <b>accedere</b> con facilità ai <b>servizi igienici</b> ?				
Sono presenti <b>servizi igienici utilizzabili</b> da soggetti con disabilità motorie?				
Dalla postazione di attività è raggiungibile facilmente e in tempi brevi almeno un' <b>uscita di emergenza</b> ?				
Il <b>segnale di evacuazione</b> è adatto alla disabilità presentata dallo studente (es. segnale luminoso in caso di ipoacusia ecc.)?				
In caso di emergenza è stato individuato l' <b>addetto</b> , incaricato a supportare lo studente con ridotta/impedita capacità motoria o sensoriale nell'evacuazione?				
La postazione di attività permette un'adeguata <b>movimentazione</b> dello studente con ridotta/impedita capacità motoria? Ha la possibilità di svolgere l'attività anche da seduto?				

**ALTRO (eventuali ulteriori rilevazioni)**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**Note per la compilazione:**

° NO: in caso di risposta negativa, specificare nelle *Note* cosa è stato rilevato (non conformità) e cosa si è concordato con il soggetto ospitante.

\*N.A. (Non Applicabile): si barra quando non è presente quella condizione di rischio