

**VERBALE VISITA STRUTTURA OSPITANTE N° (Modulo S8/1)**

In data 104/92 SI NO

alle ore Alunno Certificazione L.

presso l’azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il tutor scolastico/il docente di sostegno/i componenti del gruppo operativo di vigilanza composto da:

*Nome e Cognome Nome e Cognome Nome e Cognome*

alla presenza del tutor aziendale:

*Nome e Cognome Nome e Cognome*

alla presenza dello studente:

*Nome e Cognome Nome e Cognome*

ha effettuato una visita nell’ azienda ospitante per monitorare le attività svolte dall’alunno.

Il tutor scolastico e/o il gruppo operativo constata che:

* I seguenti DPI in possesso degli alunni (scarpa di sicurezza, camice o tuta, guanti rischio meccanico, occhiale antiabrasivo) sono sufficienti SI NO
* Specificare ulteriori DPI da consegnare da parte del tutor aziendale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Le attività svolte e le attrezzature usate dall’alunno risultano conforme a quelle pianificate e organizzate, in base al progetto formativo, dal tutor scolastico e dal tutor aziendale.
* Le attività svolte dall’ alunno e le attrezzature usate si discostano, in parte, da quelle pianificate e organizzate, in base al progetto formativo, dal tutor scolastico e dal tutor aziendale.
* Altro

NOTE:

Firma Firma/e

Tutor aziendale e timbro dell’azienda Tutor scolastico/ il docente di sostegno/il

gruppo operativo