### VERBALE VISITA STRUTTURA OSPITANTE N. \_\_\_\_\_\_ (Modulo S8/1)

In data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studente/ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certificazione Legge 104/92 [ ]  Sì [ ]  No

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

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 dallo studente/ssa.

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 [ ]  Sì [ ]  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 operative

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_