MANSIONE STUDENTE in Formazione Scuola Lavoro (FSL)

STUDENTE - Nome_____ **Cognome** _____ **Classe** _____ A.S. _____

Lo studente _____ _____ C.F. _____ svolgerà presso l'Azienda _____ avente sede legale in _____ (__) in via _____ - P.IVA _____

la seguente mansione:

_____

_____

_____

presso il seguente indirizzo: _____

con i seguenti orari: _____

I relativi rischi sono

Descrizione del Pericolo	Probabilità	Magnitudo	Rischio