

## REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA - XIV DISTRETTO SCOLASTICO CIRCOLO DIDATTICO "GIOVANNI VERGA"

Via G. Leopardi, n. 89/B - c.a.p. 95127 CATANIA - TEL. FAX 095-387210 C.F. 80013800877 - C.M. CTEE022008 - e-mail: ctee022008@istruzione.it

A tutto il Personale dell'Istituto

SITO WEB

Agli Atti della Scuola

Oggetto: Avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34.

- VISTO l'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 che dispone l'avvio della "sorveglianza sanitaria eccezionale dei lavoratori maggiormente esposti a rischio contagio, in ragione dell'età o della condizione di rischio derivante da immunodepressione, anche da patologia COVID-19, o da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di terapie salvavita o comunque da comorbilità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità";
- <u>CONSIDERATO</u> che il Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro", pubblicato da INAIL il 23/04/2020, indica che la sorveglianza sanitaria eccezionale viene prefigurata <u>con riferimento ai lavoratori con età superiore a 55 anni</u>, o <u>al di sotto di tale età ma che ritengano di rientrare, per condizioni patologiche, in tale situazione;</u>
- <u>CONSIDERATA</u> la circolare del Ministero della Salute 0014915-29/04/2020-DGPRE-DGPRE-P in merito alle indicazioni operative relative alle attività del <u>medico competente</u> nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro e nella collettività;

tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengano di essere in condizioni di fragilità, entro il termine di cinque giorni dalla data di pubblicazione della presente circolare, possono richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente della nostra istituzione scolastica secondo il modello allegato alla presente , o presentare una certificazione medica rilasciata dal proprio medico di medicina generale in ottemperanza all'art. 83 del D.L 19 maggio 2020 n.34 in cui si attesti lo stato di fragilità del lavoratore.

La richiesta di essere sottoposti a visita medica da parte del medico competente dovrà pervenire nei termini indicati all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto (ctee022008@istruzione.it o ctee022008@pec.istruzione.it), secondo il modello allegato alla presente.

La richiesta dovrà essere corredata da copia del proprio documento di identità in corso di validità. Catania, 16.06.2020

\*Il Dirigente scolastico Dott.ssa Rossella Miraldi

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.lgs.82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

Allegato: modello richiesta di visita medico competente

NA .			dell'	Istituto			te Scolas	
Indirizzo PEO/PEC								
II/la sottoscritt				nato a				
Il/la sottoscrittil	, in	servizio	presso	questo	Istituto	in	qualità	di
ritenendo di essere in cond da SARS-CoV-2	lizioni di fra			ggiormente	esposto a	rischi	o di conta	agio
		СНІ	EDE					
alla S.V. di essere sottopost	to a visita da	a parte del l	Medico C	ompetente				
Il sottoscritto si impegna condizione di fragilità al Me					in suo po	ssesso	riferita	alla
Si allega alla presente richie	esta copia d	el proprio d	locumento	o di identit	à in corso	di valio	lità.	
Luogo e data								
		,			In fede			