



ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“MICHELE FODERA”

Via Matteo Cimarra, 5 92100 AGRIGENTO

C.F.: 80003710847 - E-MAIL agis014002@istruzione.it PEC agis014002@pec.istruzione.it - www.itcfodera.it



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
“FODERA”
TEL. 0922-603261 FAX 0922-603194**



**ISTITUTO TECNICO GEOMETRI
“BRUNELLESCHI”
TEL. 0922-603156**

Circ. n. 179/2019-2020

Agrigento, 25 maggio 2020

A tutto il personale dell'Istituto

e p.c.

**Al Medico competente Dr.ssa Ceraulo
Al RSPP Prof. Forte
Al RLS Prof. Catania
SEDE**

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

Si comunica alle SS.LL. che l'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 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”*.

Nel *“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, la sorveglianza sanitaria eccezionale viene prefigurata con riferimento ai lavoratori con età superiore a 55 anni o, se al di sotto di tale età, per quelli che ritengano di rientrare, per condizioni patologiche, in tale situazione.

Pertanto, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengano di trovarsi nelle cosiddette “condizioni di fragilità” sono invitati, entro il termine di cinque giorni dalla data di pubblicazione del presente documento (30 maggio 2020), a richiedere allo scrivente di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente dell'Istituto, che legge per conoscenza, ai fini dell'accertamento sanitario di tali condizioni.

La richiesta del personale interessato dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto agis014002@istruzione.it, possibilmente avvalendosi del modulo allegato.

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

Sarà cura dello scrivente comunicare ai richiedenti la data, l'orario e la sede per l'effettuazione della visita medica richiesta.

**Il Dirigente scolastico reggente
Alfio Russo**

* Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D. L.vo n. 39/93

Allegato: modulo richiesta di visita.

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S. "M. Foderà" - AGRIGENTO

agis014002@istruzione.it

Il/la sottoscritt_____ , nato a _____

il _____ , in servizio presso questo Istituto in qualità di _____,

ritenendo di essere in "condizioni di fragilità" e, dunque, maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2,

CHIEDE

alla S.V., ai sensi della circolare interna n.179 del 25 maggio 2020, di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente dell'Istituto.

A tal fine, il/la sottoscritt__ si impegna:

- a produrre la documentazione sanitaria in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente che effettuerà la visita;
- a recarsi presso la sede fissata dall'istituto per l'effettuazione della visita, nella data e nell'orario stabiliti, nel pieno rispetto delle misure sanitarie di contenimento del contagio da SARS-CoV-2, in vigore all'atto della visita.

Si allega alla presente richiesta una copia del proprio documento di identità, in corso di validità.

Luogo e data _____

In fede
