



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo



Regione Sicilia  
Assessorato Pubblica Istruzione

**LICEO STATALE "M. L. King"**

E-mail [agpm02000q@istruzione.it](mailto:agpm02000q@istruzione.it) - sito web [www.mlking.edu.it](http://www.mlking.edu.it)

Viale Pietro Nenni, 136 - **FAVARA (AG)** Tel./fax 0922 32516

Liceo Statale. - "M.L. KING"-FAVARA  
Prot. 0002578 del 26/05/2020  
04-08 (Uscita)

**Circolare n. 176**

**A tutto il personale dell'Istituto**

**Agli Atti della Scuola**

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

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 al di sotto di tale età ma che ritengano di rientrare, per condizioni patologiche, in tale situazione.

Pertanto, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengono di essere in condizioni di fragilità, entro il termine di cinque giorni dalla data di pubblicazione del presente documento, dovranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente. Si accetterà anche la certificazione fornita dal proprio medico di base.

La richiesta dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto (agpm02000q@istruzione.it), secondo il modello allegato.

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

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Salvatore Pirrera



Allegato: modello richiesta di visita

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto**

**Indirizzo PEO** \_\_\_\_\_

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. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente e/o di fornire certificazione  
del proprio medico di base attestante le patologie che lo pongono nella condizione di “Lavoratore  
Fragile”

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

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede