



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo



Ministero della Pubblica Istruzione



Regione Sicilia
Assessorato Pubblica Istruzione

LICEO STATALE "M. L. King"

E-mail agpm02000q@istruzione.it - sito web 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 comorbidità 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
