



Unione Europea



Ministero dell'Istruzione



Regione Sicilia

LICEO STATALE “MARTIN LUTHER KING”

Liceo Statale "M.L.KING" - FAVARA
Prot. 0007571 del 07/09/2021
04 (Uscita)



SCIENTIFICO – SCIENZE APPLICATE - SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE opzione economico-sociale – **LICEO LINGUISTICO**
LICEO ARTISTICO audiovisivo-multimediale

092232516 - www.mlking.edu.it - agpmo2000q@istruzione.it - PEC: agpmo2000q@pec.istruzione.it
viale Pietro Nenni, 136 - 92026 **FAVARA** (AG) - Codice fiscale: 80004380848 - Codice Ufficio: UFWQAT

Prot. Favara, 07/09/2021

CIRCOLARE N° 11

**A tutto il Personale dell'Istituto
AI D.S.G.A.
SEDE
e p.c. AI Medico competente
AI RSPP Dott. Giuseppe
Bennardo AI RLS**

Oggetto: sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L.19 maggio 2020, n. 34 e successive modifiche ed integrazioni

Si comunica alle SS.LL. che l'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 dispone la "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 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 a richiedere alla 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, 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 agli interessati la data, l'orario e la sede per l'effettuazione della visita medica richiesta.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Mirella Vella (*)

(*) Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

Allegato: modulo richiesta di visita.

**Al Dirigente Scolastico
Liceo Statale “M. L. King” – Favara (AG)
EMAIL: agpm02000q@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. 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