



Circ. n. 367

**Ai docenti
Al DSGA
Al Personale ATA
Agli Atti
Sul sito WEB dell'Istituto
Sede di Brindisi e S. Pietro Vernotico**

**Oggetto: avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n.34 –
Richiesta di visita al medico competente.**

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 salvavite 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 e ripreso nel Protocollo d'Istituto n. 4434 del 04.05.2020, affisso sul sito on line, 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, Personale ATA e personale docente, anche quello designato **membro di commissione d'esame**, che ritengono di essere in condizioni di fragilità, **entro il termine di 5 giorni dalla data di pubblicazione del presente documento**, dovranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente/medico del lavoro INAIL.

A mero titolo indicativo, riguardo le patologie rientranti nella fattispecie, si invita il personale in indirizzo a consultare la Circolare del Ministero della Salute n. 7942 del 27/03/2020 nonché la tabella delle patologie croniche e delle condizioni di immunodepressione congenita o acquisita di cui al link <http://www.anma.it/wp-content/uploads/2020/03/COVID-19-gestione-Lavoratori-Fragili.pdf>.

La richiesta di cui trattasi, debitamente corredata da copia del documento di identità in corso di validità, dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'istituto secondo modello allegato si seguito alla presente.

Brindisi, 06/09/2020

Il Dirigente Scolastico
F.to Rita Ortenzia DE VITO

Firma autografata sostituita a mezzo Stampa ai sensi del D. Lgs. 3.9/93

**Al Dirigente Scolastico
Dell'IISS "Ferraris De Marco Valzani"**

Indirizzo PEC: bris01400x@pec.istruzione.it

Indirizzo PEO: bris01400x@istruzione.it

Il/la sottoscritt_____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso questo istituto in qualità di
_____ ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque
maggiormente esposta a rischio di contagio da SARS-CoV-2

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente/ medico del Lavoro INAIL.

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

Luogo e data _____

In fede