



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SENIGALLIA CENTRO – FAGNANI

Via Maierini, 9 - 60019 SENIGALLIA (AN) Tel. 07160180 Fax 0717912508

✉: segreteria@icsenigalliacentro.edu.it - anic84700a@pec.istruzione.it 🌐: www.icsenigalliacentro.edu.it

Codice Fiscale 83007430420 - Codice Meccanografico ANIC84700A - Codice Univoco UF80AE - Codice IPA ISTSC_ANIC84700A

C.I. n. 098

A tutto il personale dell'Istituto

All'Albo

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 / medico del lavoro INAIL.

La richiesta dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto (caselle Posta Elettronica Ordinaria oppure Posta Elettronica Certificata), secondo il modello allegato.

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

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Scimone

Firmato digitalmente da Scimone Anna

ALLEGATO C.I. 098

Sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34
Modello richiesta di visita medica

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Senigallia Centro - Fagnani**

Indirizzo PEO anic84700a@istruzione.it

Indirizzo PEC anic84700a@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ 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 a visita da parte del Medico Competente /Medico del Lavoro INAIL.

Il/la sottoscritto/a 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 corso di validità.

Luogo e data _____

In fede
