

# ISTITUTO COMPRENSIVO DI SAN MARTINO DI LUPARI

Scuola dell'Infanzia • Primaria • Secondaria di I grado

VIA FIRENZE, 1 – 35018 SAN MARTINO DI LUPARI – PD

Tel. 049 5952124 - [www.icsanmartinodilupari.edu.it](http://www.icsanmartinodilupari.edu.it) – C.F. 81001730282

Email [PDIC838004@istruzione.it](mailto:PDIC838004@istruzione.it) - Pec [PDIC838004@pec.istruzione.it](mailto:PDIC838004@pec.istruzione.it) – Codice Univoco Ufficio\_UFYMWC

*Al Personale Docente e Ata*

*Alle Rsu*

*Al Rls*

*Al Direttore sga*

*IC San Martino di Lupari*

*Al Sito*

**OGGETTO:** Sorveglianza sanitaria per i lavoratori considerati fragili

Sulla base della Circolare del Ministero della Salute n. 13 del 4/09/2020, di cui si riportano i passaggi più significativi, si comunicano le precisazioni relative alla sorveglianza sanitaria eccezionale dei c.d. “lavoratori fragili”.

*“Il concetto di fragilità va dunque individuato in quelle condizioni dello stato di salute del lavoratore rispetto alle patologie preesistenti che potrebbero determinare, in caso di infezione, un esito più grave o infausto e può evolversi sulla base di nuove conoscenze scientifiche sia di tipo epidemiologico sia di tipo clinico.”*

L'elemento principale non è più l'età (over 55), come indicato nel “Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro” del 24 Aprile 2020, ma la presenza di patologie con scarso compenso clinico (malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche) oppure di natura oncologica.

*“Ai lavoratori deve essere assicurata la possibilità di richiedere al datore di lavoro l'attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria in ragione dell'esposizione al rischio da SARS-CoV-2. Le eventuali richieste di visita dovranno essere corredate della documentazione medica relativa alla patologia diagnosticata a supporto della valutazione del medico competente. [...] Su richiesta del lavoratore il datore di lavoro potrà inviare il lavoratore alla visita.”*

Il personale docente e ATA che ritiene di trovarsi in tale situazione è invitato a presentare al Dirigente la richiesta di essere sottoposto alla visita di accertamento compilando il modulo allegato e inviandolo all'indirizzo [PDIC838004@istruzione.it](mailto:PDIC838004@istruzione.it). La documentazione richiesta dovrà essere consegnata al medico incaricato dell'accertamento.

*“Ai fini della valutazione della condizione di fragilità, il datore di lavoro dovrà fornire al medico incaricato di emettere il giudizio una dettagliata descrizione della mansione svolta dal lavoratore e della postazione-ambiente di lavoro dove presta l'attività, nonché le informazioni relative all'integrazione del documento di valutazione del rischio, in particolare con riferimento alle misure di prevenzione e protezione adottate per mitigare il rischio da SARS-CoV-2 in attuazione del protocollo condiviso del 24 aprile 2020.”*

*“All'esito di tale valutazione il medico esprimerà il giudizio di idoneità fornendo, in via prioritaria, indicazioni per l'adozione di soluzioni maggiormente cautelative per la salute del lavoratore per fronteggiare il rischio da SARS-CoV-2 riservando il giudizio di non idoneità temporanea solo ai casi che non consentano soluzioni alternative. Resta ferma la necessità di ripetere periodicamente la visita anche alla luce dell'andamento epidemiologico e dell'evoluzione delle conoscenze scientifiche in termini di prevenzione, diagnosi e cura.”*

Si allega: modello richiesta.

Il Dirigente Scolastico

*Giorgio Michelazzo*

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

***Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. di San Martino di Lupari  
PDIC838004@istruzione.it  
PDIC838004@pec.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 da parte del Medico del Lavoro.

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

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

In fede

\_\_\_\_\_