



**ISTITUTO COMPrensIVO “NICOTERA – COSTABILE”**  
a **INDIRIZZO MUSICALE**

VIA G. PORCHIO - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)  
Tel. 0968438316 – Fax 0968430518 – E-mail: czic850003@istruzione.it – czic850003@pec.istruzione.it  
Sito web: www.scuolanicotera.it – Codice Meccanografico: CZIC850003 – Codice Fiscale: 82006410797



Lamezia Terme 06/07/2020

**A tutto il personale  
in servizio presso  
l’I.C. Nicotera Costabile**

**e pc Al Medico Competente**

**Agli Atti**

**All’albo  
Al sito web**

**Oggetto: Avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**CONSIDERATI** gli obblighi datoriali per le attività del Medico competente di cui all’art.41 del D.lgs 81/2008 per la sorveglianza sanitaria;

**VISTO** il “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 ;

**VISTA** la Circolare del Ministero della Salute prot. n° 0014915 del 29/04/2020;

**VISTO** il Contratto relativo all’incarico del Medico Competente Dott.ssa Passafari Anna Maria;

**VISTO** l’art.83 del D.L. n°34 del 19 maggio 2020 che affida al Dirigente scolastico il compito di assicurare la sorveglianza eccezionale dei lavoratori maggiormente esposti a rischio di 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;

**INVITA**

Il personale tutto, qualora ritenesse di essere in condizioni di fragilità, **entro il termine di sette giorni dalla data di pubblicazione del presente atto**, a richiedere al Dirigente scolastico di essere sottoposto a vista da parte del Medico Competente.

La richiesta dovrà pervenire all’indirizzo PEC di posta elettronica dell’Istituto [czic850003@pec.istruzione.it](mailto:czic850003@pec.istruzione.it) secondo il modello allegato e congiuntamente al proprio documento di identità in corso di validità.

Nel caso in cui l’interessato fosse già in possesso di certificazione medica rispondente a quanto previsto all’art.83 del D.L n°34 del 19 maggio 2020, prodotta dal proprio medico di medicina generale, si suggerisce di presentarla al Medico Competente al momento della visita.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Maria Angela Bilotti  
*firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ex art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993*

**Oggetto: Richiesta visita medica per sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19/05/2020, n. 34**

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/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 corso di validità.

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

In fede

\_\_\_\_\_