



Ministero dell' Istruzione - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

I.I.S. "PAOLO BORSELLINO E GIOVANNI FALCONE"

Via Colle dei Frati 5 – 00039 Zagarolo (Rm)

Tel. 06/121128225 - Cod. Fisc. 93015960581 - Cod Min. RMIS077005

Email : rmis077005@istruzione.it Email PEC: rmis077005@pec.istruzione.it

Sez. Associata Liceo Scientifico Via Colle dei Frati, 5 - 00039 Zagarolo (Rm) Cod. Min. RMPS07701G

Sez. Associata I.P.S.I.A. Via Valle Epiconia - 00039 Zagarolo (Rm) Cod. Min. RMRI07701R

A tutto il personale dell'Istituto

Agli Atti della scuola

Al sito web

Oggetto: Ricognizione lavoratori fragili; 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 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 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, entro il termine di cinque giorni dalla data di pubblicazione del presente documento, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica interessati dovranno far pervenire agli atti della scuola la certificazione rilasciata dal Medico di base, attestante l'individuazione della condizione di fragilità.

In alternativa, potranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del medico del lavoro INAIL.

La richiesta dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto (rmis077005@istruzione.it) secondo il modello allegato.

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

Il Dirigente Scolastico

Manuela Cenciarini

Allegato: modello richiesta di visita

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. Paolo Borsellino e Giovanni Falcone
Zagarolo**

indirizzo PEO: rmis077005@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 INAIL.

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

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

Luogo e data _____

In fede
