

DIREZIONE DIDATTICA STATALE - III CIRCOLO-GIUGLIANO IN CAMPANIA
Prot. 0001813 del 26/05/2020
(Uscita)



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO
Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20
Codice meccanografico SIMPI NAAE218002 CF 80103370633
26° DISTRETTO SCOLASTICO
Ambito territoriale 17
E-Mail: naee218002@istruzione.it P.E.C: naee218002@pec.istruzione.it
Sito web: www.3circologugliano.edu.it

A tutto il personale dell'Istituto

Agli Atti
All'albo
Al Sito Web

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 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, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengono di essere in condizioni di fragilità, entro il termine di cinque giorni lavorativi dalla data di pubblicazione del presente documento (entro mercoledì 3 Giugno), 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 PEO oppure PEC), secondo il modello allegato.

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

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Angela Franco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. 39/93

Allegato: modello richiesta di visita

Alla Dirigente Scolastica
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO

Indirizzo PEO naee218002@istruzione.it

Indirizzo PEC naee218002@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 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
