



ISTITUTO COMPRENSIVO - BOSA
Viale Giovanni XXIII 08013 BOSA
ORIC82800C - Tel. 0785 373218 - Fax 0785 377548
C.F. 93036620917 E-Mail ORIC82800C@ISTRUZIONE.IT
PEC: ORIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT

Bosa, 09 settembre 2020

A tutto il personale in servizio nell'Istituto
Comprensivo di Bosa
Al DSGA
Agli atti

Circolare n. 7: Avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 e circ.n. 13 del 4 settembre 2020

La circ. congiunta del Ministero della salute e del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 13 del 4 settembre 2020 specifica che il concetto di fragilità non è legato all'età ma alla fragilità delle condizioni di salute (diverse patologie) e che comunque va garantita la necessaria protezione attraverso la sorveglianza sanitaria eccezionale dei lavoratori maggiormente esposti a rischio contagio, in ragione 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".

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 oric82800c@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

Prof.ssa Sandra Carta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'Art.3, comma 2, del D. L.vo n. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO - BOSA
Viale Giovanni XXIII 08013 BOSA
ORIC82800C - Tel. 0785 373218 - Fax 0785 377548
C.F. 93036620917 E-Mail ORIC82800C@ISTRUZIONE.IT
PEC: ORIC82800C@PEC.ISTRUZIONE.IT

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di BOSA
via Giovanni XXIII BOSA (OR)

ORIC82800C@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
