



Ministero dell'Istruzione

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
di scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado**

Via Silvio Pellico, 16- 71030 MATTINATA  
Tel. e fax 0884550102

e-mail [fgic80800p@istruzione.it](mailto:fgic80800p@istruzione.it) pec [fgic80800p@pec.istruzione.it](mailto:fgic80800p@pec.istruzione.it) [www.comprendivomattinata.edu.it](http://www.comprendivomattinata.edu.it)  
C.F. 83001790712 Cod. Min. FGIC80800P - Codice Univoco: UFNUQ6

Prot. n. 2985/VII.7

Mattinata, 04/09/2020

Responsabile del procedimento  
Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gelsomina D'Anna

Circolare n. 3

**A tutto il personale dell'Istituto  
Agli Atti della Scuola**

**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 dalla data di pubblicazione del presente documento, dovranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico di famiglia / 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 Gelsomina D'Anna  
*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art. 3, comma 2, D. Lgs. n. 39/1993)*

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo PEO/PEC \_\_\_\_\_

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 di famiglia /Medico del Lavoro INAIL.

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

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

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

In fede

\_\_\_\_\_