



Ministero dell'Istruzione  
ISTITUTO COMPRENSIVO "GALLUPPI-COLLODI-BEVACQUA"

Via Botteghelle n. 1 - 89132 Reggio Calabria  
C.M.: RCIC87200P - C.F.: 92081300805

Telefono: 0965 51066 - Fax: 0965 599120 - <http://www.icgalluppiirc.edu.it> - [rcic87200p@istruzione.it](mailto:rcic87200p@istruzione.it) - [rcic87200p@pec.istruzione.it](mailto:rcic87200p@pec.istruzione.it)  
Codice IPA: istsc\_rcic87200p - Codice Univoco Ufficio UFDGOL

=====

Prot. n. 4210/IV.8

Reggio C., 07/09/2020

Circolare n. 3  
a.s. 2020/21

A tutto il personale

All'Albo / Sito web

**OGGETTO. *Gestione dei lavoratori "fragili ed in condizione di ipersuscettibilità" a maggior rischio di infezione da Covid-19***

L'attuale situazione di emergenza sanitaria impone una particolare attenzione e sensibilità verso i "lavoratori fragili", coloro che, per specifiche condizioni di salute, possono essere maggiormente esposti al rischio di contrarre il virus o di subire un aggravamento della propria patologia.

Si rappresenta che, ai sensi dell'art 83 del DL 34/2020, i datori di lavoro assicurano la "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".

Pertanto, in linea con le raccomandazione previste dal DPCM dell'8 marzo 2020 e dal Protocollo del 14 marzo 2020 del 26 aprile 2020, tenuto conto dei recenti orientamenti espressi da autorevoli organizzazioni sanitarie e associazioni medico-scientifiche (Istituto Superiore di Sanità, Centers for Disease Control and Prevention, Società Italiana Medicina del Lavoro), si invitano i lavoratori che si riconoscano in una condizione di "fragilità" a rivolgersi tempestivamente al proprio Medico di Medicina Generale o al Medico specialista, al fine di valutare e tutelare al meglio le proprie condizioni di salute.

Qualora il Medico di Medicina Generale o il Medico specialista confermasse la situazione di "fragilità", il lavoratore in servizio presso questa Istituzione scolastica è invitato a trasmettere richiesta al Dirigente scolastico al fine di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente dell'Istituto.

Allo scopo, gli interessati dovranno inviare, entro e non oltre il 12/09/2020, unicamente via mail all'indirizzo [rcic87200p@istruzione.it](mailto:rcic87200p@istruzione.it), il modello allegato alla presente, debitamente firmato e correddato di copia del documento di identità in corso di validità. Nessuna documentazione di carattere medico-sanitario deve essere allegata (la documentazione sanitaria potrà essere trasmessa successivamente al Medico Competente).

L'Istituzione Scolastica sarà così in grado di poter assumere le scelte più opportune per la salvaguardia e la tutela della salute del dipendente. In particolare, potranno essere previste, temporaneamente, modalità di svolgimento dell'attività lavorativa compatibili con lo stato di "fragilità".

Il Dirigente Scolastico

Prof. Carlo Milidone

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa*

*ex art. 3, c. 2 D. Lgs n. 39/93*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. "Galluppi-Collodi-Bevacqua"  
REGGIO C.

OGGETTO: Sorveglianza sanitaria eccezionale - Lavoratori "fragili".

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in  
servizio per l'a.s. 2020/2021 presso questo Istituto in qualità di:

docente infanzia     docente primaria     docente secondaria     ATA

in riferimento alla comunicazione prot. n. 4210 del 07/09/2020 di cui in oggetto,

CHIEDE

al Dirigente scolastico di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente dell'Istituto.

Per le finalità precise, comunica:

- Numero di telefono \_\_\_\_\_
- Indirizzo email \_\_\_\_\_

Si impegna, altresì, a rendere la documentazione medico-sanitaria direttamente al Medico Competente.

I dati riportati nel presente modello saranno trasmessi al Medico Competente individuato dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 autorizza il trattamento dei dati personali.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Reggio C., \_\_\_\_\_

Firma