



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RITA LEVI MONTALCINI"**

**82018 SAN GIORGIO DEL SANNIO (BN) -Via G. Bocchini, 37**

**☎ Segreteria: 0824.49249 ☎ Dirigente: 0824.49140 - C.F. 92057580620 - C.M. BNIC85700T**

**DR Campania – Ambito BN-4 – Art. 1, c.66, L.13 luglio 2015, n. 107**

*e-mail* : [bnic85700t@istruzione.it](mailto:bnic85700t@istruzione.it) - *sito web* : [www.icsangiorgiodelsannio.edu.it](http://www.icsangiorgiodelsannio.edu.it) - *P.E.C.* : [bnic85700t@pec.istruzione.it](mailto:bnic85700t@pec.istruzione.it)

Prot. n. 1353/A28 del 26/05/2020

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

**Oggetto: avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020**

L'art. 83 del D.L. n. 34 del 19 maggio 2020, 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 Competente in quanto figura presente all'interno di questa Istituzione scolastica.

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.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Anna Polito**  
(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art. 3, DL.vo 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 Competente.

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

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

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

In fede

\_\_\_\_\_