



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO

VIA CHIUSA QUINTIERI N. 5 - 87044 CERISANO (CS)
SEGRETERIA Tel. 0984-473558
COD. FISC. 98077840787 - COD. MECC. CSIC877007
csic877007@istruzione.it csic877007@pec.istruzione.it

Prot. n. 0002437

Cerisano, 07-09-2020

A tutto il personale
dell'Istituto Comprensivo di Cerisano

All'albo della Scuola

Al sito web

Oggetto: Avviso sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 e informativa su programma di test sierologici da parte del Ministero della Salute

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 comorbidità 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/ medico del lavoro INAIL.

La richiesta dovrà essere consegnata in segreteria secondo il modello allegato. La richiesta dovrà essere corredata da copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Con la presente si ricorda a tutto il personale che il Ministero della salute ha avviato **un programma di test sierologici** sull'intero territorio nazionale, destinato al personale docente e ATA delle scuole pubbliche e private di ogni ordine e grado, compresi gli asili nido. La misura di prevenzione, già inserita nell'Ordinanza Ministeriale 17 del 24 luglio 2020 del Commissario straordinario per l'emergenza Covid-19, è da effettuarsi **su base volontaria** in tempo utile a partire dal **24 agosto 2020** e fino alla settimana antecedente l'inizio delle attività didattiche, ma anche dopo per chi prenderà servizio a seguire.

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Cerisano

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 _____

Incaricato dell'esecuzione sarà il **medico di medicina generale** che ha il personale interessato tra i propri assistiti; in caso di personale privo di medico nel luogo di domicilio lavorativo, il test verrà effettuato presso il Dipartimento di prevenzione della ASL.

Coloro i quali sono interessati a svolgere il test dovranno pertanto contattare il proprio medico.

Allegato: modello richiesta di visita

Il Dirigente scolastico

Ing. Lorenzo Ciacco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c. 2 D.l.gs. n. 39/93