



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Enzo Anselmo Ferrari”

ITIS (SEZ. ASSOCIATA) – IPSIA (SEZ. ASSOCIATA) – IPSIA (CORSO SERALE)
Via Monte Grappa n° 1 - 20900 MONZA (MB)
C.F. 94631900159 Codice Univoco Ufficio: UFRXIT



Destinatari: Personale docente e Personale non docente

Oggetto: informativa **lavoratori fragili** e norme di sicurezza per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro

Gentilissimi,

prima dell'avvio delle attività didattiche, Vi raggiungo con informazioni attualmente disponibili per la gestione di quanto in oggetto

Richiamo prima di tutto la normativa di riferimento in materia:

1. Indicazioni del Ministero della salute
<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/archivioNormativaNuovoCoronavirus.jsp>
2. Indicazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19) WHO 27 febbraio 2020
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/331215>
3. Art. 34 del Decreto legge 02 marzo 2020, n. 9
4. DPCM 26/04/2020
5. circolare del Ministero della Salute del 29/04/2020 “Indicazioni operative relative alle attività del medico competente nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-CoV-2 negli ambienti di lavoro e nella collettività”
6. **Circolare n.13 del 4/09/2020: Aggiornamenti e chiarimenti con particolare riguardo ai lavoratori e alle lavoratrici fragili**
<https://www.lavoro.gov.it/documenti-e-norme/normative/Documents/2020/Circolare-n-13-del-04092020-lavoratori-fragili-SARS-CoV-2.pdf>
7. DPCM 07/09/2020: misure urgenti di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale
8. D.Lgs 81/08

LAVORATORI FRAGILI

Tutti i lavoratori, nel momento in cui ritengono di essere in condizione di fragilità, devono rivolgersi al proprio **medico di base**, da cui far certificare la condizione di fragilità.

Tale condizione va rappresentata dal lavoratore al Dirigente scolastico, senza invio di documentazione a corredo. Il lavoratore dichiarerà alla Dirigente di essere in condizione di fragilità, certificata dal proprio medico di base e chiederà di essere sottoposto a visita medica di cui all'art. 41 c. 1 lett. c. D.Lgs 81/08 (c.d. visita a richiesta del lavoratore). Vedasi modello allegato.

La Dirigente scolastica disporrà a questo punto l'invio del personale al Medico del Lavoro (Medico Competente).

L'intervento del Medico Competente (MC) avverrà di norma da remoto attraverso l'analisi dei certificati medici inviati dal lavoratore al medico stesso, senza necessità di visita in loco.

In occasione della consulenza con il MC il lavoratore rappresenterà allo stesso l'eventuale sussistenza di patologie (a solo titolo esemplificativo, malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche), tramite



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

“Enzo Anselmo Ferrari”

ITIS (SEZ. ASSOCIATA) – IPSIA (SEZ. ASSOCIATA) – IPSIA (CORSO SERALE)
Via Monte Grappa n° 1 - 20900 MONZA (MB)
C.F. 94631900159 Codice Univoco Ufficio: UFRXIT



la produzione di documentazione medica relativa alla patologia diagnosticata dal medico di base, a supporto della valutazione del medico competente.

Il medico competente collaborerà a identificare i soggetti fragili e porrà particolare attenzione alla presenza di co-morbilità che possono caratterizzare un maggior rischio. Rilascerà una valutazione al dirigente scolastico, per gli adempimenti a seguire.

RICHIESTA DI VALUTAZIONE DA PARTE DEL LAVORATORE

Io sottoscritto _____

N° telefono _____; Mail _____

Lavoratore presso _____

Con sede a _____

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS SARS-CoV-2 NEGLI AMBIENTI DI LAVORO, GESTIONE LAVORATORI FRAGILI

Ritengo di essere un lavoratore fragile e dichiaro di aver contattato il mio Medico di Medicina Generale che non ritiene di prescrivermi un periodo di malattia.

Chiedo pertanto di essere sottoposto a visita del medico competente ai sensi all'art. 41 c. 1 lett. c. D.Lgs 81/08, cui sottoporro la documentazione medica

ACQUISITE LE INFORMAZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO EUROPEO AUTORIZZO A NORMA DEGLI ART. 23 E 26 T.U. E DELL'ART. 7 G.D.P.R. AL TRATTAMENTO DEI DATI COMUNI, SENSIBILI E/O PARTICOLARI e dichiaro di aver avuto conoscenza, in particolare che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati particolari, vale a dire dati inerenti allo stato di salute e che sono stati raccolti, durante la visita medica che sarà disposta, in quanto indispensabili per il perseguimento di finalità di tutela della salute e dell'incolumità fisica.

Lugo e Data _____ FIRMA _____