



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“Gaetano SALVEMINI”

73031 ALESSANO (LECCE)

ISTITUTO TECNICO
SETTORE ECONOMICO

Via Tagliamento Tel. 0833.781027-781273
Indirizzi: Amm. Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali
Turismo

ISTITUTO TECNICO
SETTORE TECNOLOGICO

Via Macurano Tel. 0833.781382
Indirizzi: Elettrotecnica ed Elettronica
Inform. e Telecomunicazioni
Liceo Scientifico – Scienze Ap.
Meccanica - Meccatronica

Prot. n. 8756/A 15

Circolare n. 07

Al Personale
Al DSGA
Al Sito Web

OGGETTO: Individuazione lavoratori fragili

In riferimento all'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, che dispone 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”, si chiede ai docenti ed al personale scolastico di segnalare le eventuali situazioni di ‘fragilità’ di cui siano portatori.

Pertanto, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengono di essere in condizioni di fragilità, entro il termine di sette giorni dalla data di pubblicazione del presente documento, dovranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente.

La richiesta dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto, secondo il modello allegato. La richiesta dovrà essere corredata da copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Si allega modello di richiesta visita.

Alessano, li 01-09-20



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Chiara Florinda Vantaggiato

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. 'G. Salvemini'
Alessano (LE)

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
COVID-19,

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
