



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
CORROPOLI - COLONNELLA - CONTROGUERRA**

Via Ruggieri n. 3 - 64013 CORROPOLI (TE) - Tel. e Fax **0861 82355**
www.iccorropoli.edu.it – Email: teic813001@istruzione.it - PEC: teic813001@pec.istruzione.it
Codice fiscale: **91019980670** – Cod. Mec.: **TEIC813001**
Scuole dell'Infanzia - Primaria e Secondaria di I Grado



I. C. CORROPOLI COLONNELLA CONTROGUERRA - -CORROPOLI
Prot. 0005602 del 05/09/2020
A-35-A (Uscita)

A TUTTI I LAVORATORI

IC.CORROPOLI COLONNELLA CONTROGUERRA

AL RSPG ING. GIANNI AMBROSINI

AL MEDICO COMPETENTE DOTT. PALLINI VINCENZO

AL RLS PROF. DI PIETRO GIUSEPPE

ALLE RSU

ALL'ALBO/SITO

OGGETTO: COMUNICAZIONE SORVEGLIANZA SANITARIA LAVORATORI FRAGILI

Si inoltra alle SSLL Circolare n.13 del 04/09/ 2020 “ Lavoratori fragili SARS-COV-2” della quale si prega di effettuare attenta lettura.

I lavoratori che intendono richiedere al datore di lavoro l'attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria, in ragione dell'esposizione al rischio da SARS-COV-2, possono presentare istanza attraverso il modulo allegato, entro il 14 settembre 2020.

Le eventuali richieste dovranno essere corredate dalla documentazione relativa alla patologia diagnosticata (in busta chiusa a garanzia della riservatezza) e verranno sottoposte a valutazione da parte del medico competente Dott. Pallini Vincenzo

Si allegano:

- Circolare n.13 del del 04/09/ 2020 “ Lavoratori fragili SARS-COV-2”
- Facsimile presentazione istanza

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Manuela DIVISI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico

IC Corropoli, Colonnella, Controguerra

**OGGETTO: RICHIESTA CONSULENZA MEDICO COMPETENTE AI FINI DELLA VERIFICA DELLO STATO DI
"LAVORATORE FRAGILE".**

Il sottoscritto Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Documento di riconoscimento.....Ruolo (es, docente, assistente amministrativo,
collaboratore scolastico).....

Ritenendo che le proprie condizioni di salute lo facciano rientrare nello stato di lavoratore fragile, in
possesso di tutta la documentazione medica necessaria,

CHIEDE

Di avvalersi della consulenza del medico competente ai fini della verifica di detta condizione.

I riferimenti attraverso i quali il medico competente potrà contattarmi sono i seguenti:

numero cellulare

mail

luogo e data

firma