



*Ministero dell'Istruzione*

## **Istituto Comprensivo “Cinque Martiri di Gerace”**

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO AD INDIRIZZO  
MUSICALE

Sede centrale: Via Fabio Filzi – 89040 Gerace (RC)

C.F.: 90011510808 Cod. meccanografico: RCIC81600A Tel./Fax: 0964 356008

Email istituzionale: [rcic81600a@istruzione.it](mailto:rcic81600a@istruzione.it) PEC: [rcic81600a@pec.istruzione.it](mailto:rcic81600a@pec.istruzione.it)

Sito WEB: <https://www.cinquemartiridigerace.edu.it>

**Prot. n. 1699**

**Gerace, 29/09/2020**

**A TUTTO IL PERSONALE**

**AL SITO WEB SEZIONE PUBBLICA**

### **COMUNICAZIONE DOCENTI E ATA**

#### **OGGETTO: VISITA MEDICA DEL MEDICO COMPETENTE.**

Si porta a conoscenza delle SS.LL. che, come previsto dalla normativa vigente tutto il **personale ATA** sarà sottoposto a visita medica di controllo prevista dal piano di sorveglianza sanitaria.

Tenuto conto dell'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 che 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”, **tutti i docenti** in servizio presso questa Istituzione Scolastica che abbiano un'età superiore ai 55 nonché i docenti che ritengono di essere in condizioni di fragilità, **entro lunedì 05/10/2020**, dovranno richiedere al Dirigente Scolastico di essere sottoposti a visita da parte del Medico Competente compilando ed inviando all'indirizzo di posta elettronica della scuola il modello allegato alla presente.

Tutto il personale ATA e i docenti che ne faranno richiesta saranno sottoposti a visita nelle giornate che saranno successivamente comunicate.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof. Francesco Sacco**

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IC CINQUE MARTIRI DI GERACE  
GERACE

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a 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

\_\_\_\_\_