



Prot. n. 1199 A.1.a

Siderno, lì 29.01.2021

**Al Personale Docente e ATA**

**Al Medico Competente**

**Alla Sig.ra DSGA**

**All'Albo/ Sito web dell'Istituto**

**Oggetto: Informativa al Personale in materia di lavoratori “fragili”, nel contesto delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro.**

Con la Legge di Bilancio n° 178 del 30 dicembre 2020 (articolo 1, commi da 481 a 484) si estende al periodo dal **1° gennaio 2021 al 28 febbraio 2021** l'applicazione delle disposizioni di cui all'articolo 26, commi 2 e 2-bis, del c.d. Decreto *Cura Italia* (D.L. n. 18/2020), che prevedono l'equiparazione del periodo di assenza dal servizio al ricovero ospedaliero, per il Personale **lavoratore fragile** in possesso di certificazione rilasciata dai competenti organi medico-legali, attestante una condizione di rischio derivante da:

- ✓ immunodepressione;
- ✓ esiti da patologie oncologiche;
- ✓ svolgimento di relative terapie salvavita;
- ✓ riconoscimento di disabilità con connotazione di gravità.

Ai lavoratori fragili è assicurata la possibilità di richiedere al datore di lavoro l'attivazione di specifiche misure di sorveglianza sanitaria

Si fa presente che, nei casi sopra indicati, il Medico di Medicina Generale (MMG), ossia il medico di famiglia, a fronte della corrispondente documentazione medico-legale del riconoscimento di disabilità ex Legge 104/92 da parte dei “competenti organi medico-legali” (cioè delle Commissioni per l'accertamento dell'handicap ASL o INPS o dei servizi di Medicina Legale delle locali aziende sanitarie), può riconoscere un adeguato periodo di astensione dal lavoro che, come detto, viene equiparato a ricovero ospedaliero. Il medico di famiglia è tenuto a specificare sul certificato di malattia gli estremi del riconoscimento dello status di cui alla legge n. 104/92 per consentire al lavoratore di assentarsi “precauzionalmente” dal lavoro.

**Tutto il Personale interessato (Docente e ATA), che ritiene di poter rientrare nella categoria dei lavoratori c.d. “fragili” in quanto munito di idonea certificazione medica attestante lo stato di fragilità, ha facoltà di presentare domanda al fine di essere sottoposto a**



**visita medica da parte del Medico competente nominato da questa Istituzione scolastica**, di modo che possa essere emesso il prescritto giudizio di abilità al lavoro.

La domanda in questione dovrà pervenire **entro le h. 12,00 di mercoledì 03 Febbraio p.v.**, ai seguenti indirizzi di posta elettronica: ***rcr010006@istruzione.it*** oppure ***rcr010006@pec.istruzione.it***. In questa fase la scuola non acquisirà la documentazione sanitaria, che dovrà però essere presentata dal lavoratore direttamente al medico competente presso la quale il medesimo sarà sottoposto a visita, secondo un calendario che verrà successivamente comunicato.

Si allega modello di domanda relativo alla richiesta di consulenza da parte del Medico Competente ai fini della verifica della qualificazione di “lavoratore fragile” **(all. 1)**



Il Dirigente Scolastico  
Gaetano Pedullà\*

\* *Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ex art. 3, c. 2, D.Lgs. n. 39/1993*



All.1

**Al Dirigente Scolastico  
dell'IPSIA di Siderno/Locri**

**Oggetto: Richiesta consulenza Medico Competente ai fini della verifica della qualificazione di  
"lavoratore fragile".**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Documento di riconoscimento .....

Ruolo..... (Docente/ATA) a Tempo ..... (Determinato/Indeterminato)

Sede di lavoro: .....

avendo valutato assieme al proprio Medico di Medicina Generale che le attuali condizioni di salute  
potrebbero farlo/la rientrare nella definizione di "lavoratore fragile"

**R I C H I E D E**

di avvalersi della consulenza del Medico Competente ai fini della verifica della eventuale  
qualificazione di **lavoratore fragile**.

Il/la sottoscritto/a, al momento della visita medesima, produrrà la documentazione medica  
relativa alle pregresse patologie diagnosticate, a supporto della valutazione del medico stesso.

I riferimenti attraverso i quali il Medico Competente potrà contattare il/la sottoscritto/a sono:

recapito telefonico: .....

indirizzo email: .....

In fede

\_\_\_\_\_