



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Piersanti MATTARELLA"**  
Via S. Satta, 84 - 00159 Roma ☐ Tel 06/4393423 06/43598619 fax 0643566609  
[rmic8em008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8em008@pec.istruzione.it) [rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it)  
[www.istitutoconsensivopiersantimattarella.it](http://www.istitutoconsensivopiersantimattarella.it)  
Cod. Mecc. RMIC8EM008– C.F. 97712690581

CIRCOLARE del 31/08/2020.

**Oggetto:** emergenza sanitaria da COVID-19 e tutela dei lavoratori fragili – sorveglianza sanitaria “eccezionale” ai sensi dell’art 83 del D.L. n. 34 del 19.05.2020 (Legge di conversione del 17 Luglio 2020, n. 77).

Nel contesto dell’emergenza sanitaria che stiamo affrontando a causa della pandemia da SARS-CoV-2 possono essere considerati “fragili” quei lavoratori che in relazione all’età e affetti da patologie oncologiche, da immunodepressione o che effettuano terapie salvavita si troverebbero in una situazione di maggior rischio per la salute in caso di infezione da COVID-19.

A tal fine i lavoratori che per motivi di salute ritengono di rientrare nella tipologia di soggetti “fragili”, possono segnalare tale condizione procedendo come di seguito indicato.

a) Il lavoratore può confrontarsi con il proprio Medico di base (Medico di Medicina Generale) per le opportune valutazioni e certificazioni del caso, anche di malattia, se spettante per patologia. Il periodo di assenza dal servizio per malattia per una condizione di “fragilità” era equiparato a ricovero ospedaliero fino alla data del 31.07.2020 (come previsto dall’art. 74 del D.L. del 19.05.2020 n.34) ma ad oggi questa disposizione normativa non risulta essere stata prorogata.

b) Il lavoratore può richiedere la visita medica (ai sensi del D.Lgs. 81/08, art. 41, comma 2, lettera c) a cura del Medico Competente nominato dall’Istituto scolastico. Il Medico Competente valuterà ogni singolo caso e i successivi provvedimenti da adottare a tutela della salute del lavoratore. La richiesta di visita medica a cura del Medico Competente dovrà essere inviata alla seguente casella di posta elettronica dell’Istituto: [rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it) utilizzando il modulo allegato entro il 4 settembre 2020. Nel rispetto delle vigenti norme sulla privacy in nessun caso dovrà essere inviata documentazione medica alla casella di posta elettronica sopra indicata ma solo il modulo di richiesta di visita medica debitamente compilato. In sede di visita medica il lavoratore dovrà portare in visione al Medico Competente copia della documentazione medica recente rilasciata dallo specialista che lo ha in cura o dal medico di medicina generale e che attesti la patologia che determina una condizione di ipersuscettibilità nel caso di infezione da COVID-19. In nessun caso il Medico Competente potrà certificare l’assenza dal servizio per malattia ma formulerà il giudizio di idoneità alla mansione specifica e potrà suggerire ulteriori provvedimenti per la tutela della salute del lavoratore qualora venisse identificato come “fragile”, compresa la permanente o temporanea non idoneità alla mansione per maggior rischio di infezione da COVID-19. Le comunicazioni del medico Competente con il Datore di Lavoro, in merito alle questioni in oggetto, avverranno sempre nel rispetto della privacy e del segreto professionale.

Si riportano di seguito le principali condizioni patologiche che potrebbero determinare un maggior rischio in caso di infezione da COVID-19:

- immunodepressione e/o immunodeficienza primarie (malattie congenite ereditarie) o secondarie a altre patologie (tumori maligni, in particolare leucemie e linfomi, aplasie midollari, infezione da HIV) o a terapie (cortisonici, chemioterapici, altri immunosoppressori nelle malattie autoimmuni);
- patologie oncologiche (tumori maligni) in fase attiva o in follow-up;

- patologie cardiache (cardiopatía ischemica, ipertensione arteriosa grave e scompensata, insufficienza cardiaca, gravi aritmie, portatori di dispositivi medici tipo pacemaker e defibrillatore);
- patologie broncopolmonari croniche (broncopneumopatie croniche ostruttive gravi, asma bronchiale grave, cuore polmonare cronico, enfisema polmonare grave, fibrosi polmonare, sarcoidosi, embolia polmonare);
- diabete mellito scompensato e/o insulinodipendente;
- obesità (specie se BMI >35);
- insufficienza renale o surrenale cronica grave;
- malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;
- epatopatie croniche gravi;
- patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;
- malattie neuromuscolari e gravi patologie neurologiche.

In ultimo si informano tutti i dipendenti rispetto a quanto disposto dal punto 12) del Protocollo Condiviso tra Governo e Parti Sociali del 24.04.2020: coloro che sono risultati positivi al COVID-19 (tampone positivo) e ora sono guariti devono inviare, prima del rientro al lavoro, alla seguente casella di posta elettronica dedicata ed accessibile solo al Medico Competente dell'Istituto ([medicoscuola.covid@gmail.com](mailto:medicoscuola.covid@gmail.com)), copia della documentazione che attesta l'avvenuta negativizzazione al tampone secondo le modalità previste dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza. Si prega di indicare nella mail: nome, cognome, ruolo e scuola di appartenenza. Successivamente alla ricezione della suddetta documentazione e prima del rientro al lavoro, il lavoratore sarà sottoposto a visita medica a cura del Medico Competente per la formulazione dell'idoneità alla mansione specifica.

Il Dirigente Scolastico  
Antonia Marino



Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Piersanti MATTARELLA"

[rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it)

**Richiesta visita medica ai sensi dell'art. 41, comma 2, lettera c D.Lgs 81/2008 <sup>1</sup>**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto con la qualifica \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-COV-2 chiedo di essere sottoposto/a a visita medica di sorveglianza sanitaria da parte del Medico Competente.**

Il/la sottoscritto/a 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** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Art. 41, comma 2, lettera c, D. Lgs. 81/2008: "[...]c) visita medica su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica; [...]".