

DIREZIONE DIDATTICA STATALE SPOLTORE

Via Alento, 1 - SPOLTORE - (PE) Tel 0854961121 - FAX 0854963324 -

CF 80006490686 - Codice Univoco **UF01MF**

peee052003@istruzione.it - peee052003@pec.istruzione.it - www.circolodidatticospoltore.edu.it

Prot. n. 2852 (VII.7)

Spoltore, 25 agosto 2020

A Tutto il personale Docente e Ata
Albo

Oggetto: Nuovo coronavirus (SARS-CoV-2). Tutela lavoratore "fragile".

Ai sensi del Decreto Legge n. 83 del 30.07.2020 che proroga lo stato di Emergenza Nazionale, la presente nota ha il fine di informare il personale docente e ATA dell'istituto circa la procedura da seguire se si ritiene di rientrare nella categoria dei cosiddetti "lavoratori fragili".

Quanto sopra alla luce del *protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro*, sottoscritto il 14 marzo 2020 tra Governo e Parti Sociali integrato e modificato il 24/04/2020¹ e coerentemente con la raccomandazione riportata all'articolo 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 08 marzo 2020, confermata all'articolo 3 paragrafo 1, lett. b del DPCM del 17 maggio 2020.

A tal fine i lavoratori che, per motivi di salute, rientrano/ritengono di rientrare nella tipologia di soggetti prevista dalle norme (ossia nella situazione di particolare fragilità), si devono rendere parte attiva nel segnalare tale condizione procedendo come di seguito:

- 1) Rivolgersi al proprio Medico di base (Medico di Medicina Generale) per le opportune valutazioni e certificazioni del caso (anche di malattia se spettante per la propria condizione clinica).
- 2) Far pervenire all'indirizzo e-mail del Medico Competente Dott. Marino Di Carlantonio (marinodic@tiscali.it) il modulo "allegato 1", accompagnato da certificazione medica (documentazione del Medico di Medicina Generale e/o di Medici specialisti appartenenti al Sistema Sanitario o con esso convenzionati) al fine di permettere al Medico Competente di valutare le specifiche condizioni cliniche e la presenza o meno di situazioni di fragilità per i successivi eventuali adempimenti a sua tutela.
- 3) Informare il Dirigente scolastico sulla richiesta di visita "straordinaria" (a richiesta del lavoratore) ai sensi dell'art. 41, comma 2, lettera c) del D.Lgs 81/2008 SENZA INVIARE A SCUOLA ALCUN DATO, DOCUMENTO O CERTIFICAZIONE MEDICA.

Sarà cura del Medico Competente effettuare la visita ed esprimere oltre il giudizio di idoneità alla mansione specifica, parere medico sulla condizione e sulle specifiche misure da applicare ove necessarie.

Per quanto sopra si riportano di seguito, a titolo puramente esemplificativo e non esaustivo, alcune condizioni patologiche, riprese da elenchi riportati dalle principali associazioni scientifiche, che possono costituire una situazione di particolare fragilità in caso di infezione da SARS-CoV-2:

- condizioni di immunodepressione² e/o immunodeficienza congenita o acquisita e patologie che richiedono terapie immunodepressive;
- patologie oncologiche (tumori maligni) attive negli ultimi 5 anni;
- patologie cardiache (ischemie e coronopatie, ipertensione arteriosa grave scompensata, insufficienza cardiaca, gravie aritmie, portatori di dispositivi tipo pacemaker e defibrillatori);
- patologie broncopolmonari croniche (BPCO, asma grave, cuore polmonare cronico, enfisema, fibrosi, bronchiectasie, sarcoidosi, embolia polmonare);
- diabete mellito insulino-dipendente (specie se scompensato);
- insufficienza renale cronica;
- insufficienza surrenale cronica;
- malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie (aplasie midollari, gravi anemie);
- malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali;
- reumopatie sistemiche (Artrite reumatoide, Lupus Eritematosus Sistemico, collagenopatie e connettiviti sistemiche croniche);
- epatopatie croniche gravi (cirrosi epatica).



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Nicoletta Paolini

Nicoletta Paolini

MODULO
EMERGENZA COVID-19
PATOLOGIE ATTUALI O PREGRESSE

Nome e cognome _____

Nato a _____ il _____

Scuola _____ Sede _____

Mansione _____

Indirizzo e-mail: _____ N° di telefono: _____

- Si allega la seguente documentazione del Medico di Medicina Generale e/o di Medico Specialista appartenente al Sistema Sanitario o con esso convenzionati (utile a comprovare la condizione di particolare fragilità):

Il lavoratore dà conferma delle notizie fornite e di essere stato informato che il trattamento dati è finalizzato alla prevenzione del contagio da Covid-19 anche per l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio e che la durata della conservazione dei dati è fino al termine dello stato di emergenza ed è stato informato che i dati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione al contagio ed a sua tutela. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni previste dalla normativa vigente sulla privacy, acconsente al trattamento dei propri dati personali, necessario per adempiere a specifici obblighi previsti in materia di igiene e prevenzione del lavoro, con finalità esclusivamente connesse alla tutela della salute del lavoratore sul luogo di lavoro, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili"; acconsentendo così anche a che i dati siano trattati in modo anonimo e collettivo a scopo scientifico al fine di una migliore valutazione dei rischi lavorativi. Il titolare dei dati è il Datore di Lavoro ed il responsabile del trattamento dei dati è il Medico Competente

Firma del dipendente
