



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca**  
**ISTITUTO COMPrensIVO "G. LASAGNA"**

Piazza Municipio, 1 – 27020 VALLE LOMELLINA (PV) - C.M. PVIC80700X  
[www.scuolevallelomellina.edu.it](http://www.scuolevallelomellina.edu.it)  
e-mail: [pvic80700x@istruzione.it](mailto:pvic80700x@istruzione.it) – PEC: [pvic80700x@pec.istruzione.it](mailto:pvic80700x@pec.istruzione.it)  
Tel. 0384 79050 Fax. 0384 758984 C.F. 91003790184  
CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA : UFMFKR

Comunicazione n.61

Valle Lomellina, 26/08/2020

Al personale ATA

Ai Docenti

Sc. Infanzia – Primaria e Sec. Di I gr.

I.C. Valle Lomellina

**OGGETTO: invito a produrre documentazione medica per tutela del personale c.d. “fragile”**

In ottemperanza all'art.83 del D.L. 16 maggio 2020 n. 34 e sua conversione in Legge 17 luglio 2020, n. 77, che ha introdotto la “sorveglianza sanitaria eccezionale”, assicurata dal datore di lavoro, per i “lavoratori maggiormente esposti a rischio di 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 morbilità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità”, al fine di individuare tra il personale in indirizzo l'eventuale presenza di lavoratori c.d. “fragili”, e attivare i dispositivi di tutela previsti dalla legge per tale tipologia, si invitano i lavoratori che rientrino o ritengano di rientrare in una delle seguenti categorie:

- **Categoria 1** – definita dall' Art. 26 comma 2 Decreto Legge 17 marzo 2020, vale a dire persone in “possesso di certificazione attestante una condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti da patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita”;
- **Categoria 2** - definita dal *Documento tecnico sulla possibile rimodulazione delle misure di contenimento del contagio da SARS-CoV-2 nei luoghi di lavoro e strategie di prevenzione*, pubblicato in data 9 aprile 2020 dal Comitato Tecnico Scientifico istituito presso il Dipartimento della Protezione Civile, e in ultimo dalla C.M. Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria prot. 4915 del 29 aprile 2020, dove viene fatto esplicito riferimento a soggetti con età avanzata e alla “eventuale sussistenza di patologie (a solo titolo esemplificativo, malattie cardiovascolari, respiratorie, metaboliche)”.



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e Ricerca**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. LASAGNA"**

Piazza Municipio, 1 – 27020 VALLE LOMELLINA (PV) - C.M. PVIC80700X  
[www.scuolevallelomellina.edu.it](http://www.scuolevallelomellina.edu.it)  
e-mail: [pvic80700x@istruzione.it](mailto:pvic80700x@istruzione.it) – PEC: [pvic80700x@pec.istruzione.it](mailto:pvic80700x@pec.istruzione.it)  
Tel. 0384 79050 Fax. 0384 758984 C.F. 91003790184  
CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA : UFMFKR

- Si ricorda che “il concetto di fragilità va dunque individuato nelle condizioni dello stato di salute del lavoratore rispetto alle patologie preesistenti (due o più patologie) che potrebbero determinare, in caso di infezione, un esito più grave o infausto, anche rispetto al rischio di esposizione a contagio” (estratto da “*Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia*”, a cura di Ministero dell’Istruzione, Istituto Superiore di Sanità, Ministero della Salute, INAIL, Fondazione Bruno Kessler, Regione Veneto e Regione Emilia-Romagna).

a far pervenire **entro il 31 agosto 2020 via mail**

- alla segreteria scolastica **richiesta di consulenza medica**,
- al medico competente, Dott.Gianni Saretto, tutta la **documentazione medica** in possesso così da consentire la valutazione dello stato di salute del dipendente e se ciò possa rappresentare una condizione da tutelare con maggiore attenzione, necessitando dunque di misure di prevenzione aggiuntive rispetto a quelle ordinariamente già messe in atto per tutto il personale della scuola.

I lavoratori interessati faranno pervenire l’idonea certificazione medica in loro possesso al seguente indirizzo **medicocompetente@apgroupsrl.it**, specificando **la scuola di appartenenza**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(\*Dott. Paola Guaschi)

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