

Da: Claudio Meneghini <dirigente@cpia.edu.it>

Oggetto: [SPF Softfail] Avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n.34

Data: 29/05/2020 16:59:37



Centro provinciale istruzione adulti
Monza e Brianza



Ministero Istruzione
Ministero Università e Ricerca

C.P.I.A. (MB)
Prot. 0001560 del 29/05/2020
07-07 (Entrata)

Monza, via Cernuschi 8 - mbmmocool@istruzione.it - mbmmocool@pec.istruzione.it - +39-039-9752901

A tutto il personale

Oggetto: avvio sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi del D.L. 19 maggio 2020, n. 34

L'art. 83 del D.L. 19 maggio 2020, n. 34 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 comorbidità che possono caratterizzare una maggiore rischiosità".

Il "[Protocollo condiviso di regolazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro](#)", pubblicato da INAIL, il 23/04/2020, individua le relative categorie di lavoratori da sottoporre a sorveglianza sanitaria eccezionale.

Pertanto, tutti i lavoratori in servizio presso questa Istituzione Scolastica che ritengono di essere in condizioni di fragilità, entro il termine di cinque giorni dalla data di pubblicazione del presente documento, domanderanno allo scrivente ufficio di essere sottoposti a sorveglianza sanitaria straordinaria.

La richiesta, redatta secondo il modello riportato di seguito, dovrà pervenire all'indirizzo di posta elettronica dell'Istituto tramite la casella @cpia.edu.it, e si considera firmata elettronicamente in relazione alla identificazione formale del titolare col relativo conto di posta elettronica.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione,
Il dirigente, Claudio Meneghini - firmato digitalmente

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente del CPIA Mb

La/il sottoscritt__, nat_ 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 sorveglianza sanitaria eccezionale in relazione all'emergenza epidemiologica da Coronavirus.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità al Medico del Lavoro.

Luogo e data _____

Nome e Cognome

Firmato elettronicamente mediante credenziali d'accesso.