

# Istituto Comprensivo “NOSSIDE - PYTHAGORAS”



Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado Statale

Via Salita Aeroporto, s.n.c. - 89131 Reggio Calabria - Tel. e fax: 0965/643271

Cod. Ministeriale: **RCIC86900V** - Cod. Fisc.: **92081130806** - Cod. Fatturazione Elettronica: **UFUMT3**

Peo: [rcic86900v@istruzione.it](mailto:rcic86900v@istruzione.it) - Pec: [rcic86900v@pec.istruzione.it](mailto:rcic86900v@pec.istruzione.it) - Sito Web: [www.nossidepythagoras.it](http://www.nossidepythagoras.it)



ISTITUTO COMPrensIVO STATALE - "NOSSIDE - PYTHAGORAS"-REGGIO CALABRIA  
Prot. 0005203 del 01/10/2022  
VII-7 (Uscita)

Reggio Calabria, lì 01/10/2022

**Al personale Docente**

**Al personale A.T.A.**

**Al Medico Competente**

**Al Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**

**Al Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza**

**Al Sito web**

**OGGETTO: Misure di prevenzione di base rivolte al personale in servizio - a.s. 2022-2023.**

L'attuale cornice normativa finalizzata a mitigare gli effetti delle infezioni da SARS-CoV-2 nel sistema educativo di istruzione e di formazione per l'anno scolastico 2022-2023, riassunta nel vademecum illustrativo del Ministero dell'Istruzione trasmesso alle Istituzioni scolastiche con nota prot. n. 1199 del 28/08/2022 e a cui integralmente si rimanda, prevede che *“il personale a rischio di sviluppare forme severe di COVID-19 utilizza i dispositivi di protezione respiratoria del tipo FFP2 e i dispositivi per la protezione degli occhi forniti dalla scuola in base alle indicazioni del medico competente”*.

Ciò premesso, nel rappresentare che è comunque attiva la sorveglianza sanitaria di cui all'art. 41, c. 2, lett. c) del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., il personale interessato può trasmettere richiesta al Dirigente Scolastico al fine di attivare la procedura in argomentazione al fine del riconoscimento delle tutele anche in linea con la sopraggiunta normativa.

L'istanza, secondo il modello allegato (Allegato) dovrà essere tempestivamente depositata *brevis manu* presso l'Ufficio di segreteria – Area personale, debitamente firmata, contenuta in un plico sigillato recante *“Misure di prevenzione di base rivolte al personale in servizio - a.s. 2022-2023”* e corredata di copia del documento di identità in corso di validità oltre che di certificazione attestante lo stato di fragilità riconosciuto dagli enti preposti come da normativa vigente.

Resta chiarito che eventuale documentazione o evidenza di carattere medico-sanitario non dovrà assolutamente essere allegata.

Si raccomanda la completezza documentale come precisato in narrativa.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Ing. Giuseppe Martino**

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

**OGGETTO: Misure di prevenzione di base rivolte al personale in servizio - a.s. 2022-2023.**

Il/La sottoscritto/a NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (tipo e numero) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in servizio per l'a.s. 2022/2023 presso Codesto Istituto in qualità di:

Docente     Assistente Amministrativo     Collaboratore Scolastico

con contratto a tempo:

Indeterminato

Determinato (sino al \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

al Dirigente Scolastico di attivare quanto emarginato in oggetto.

Per le finalità precisate, comunica:

- Numero di telefono \_\_\_\_\_
- Indirizzo email \_\_\_\_\_

Si impegna, altresì, a rendere disponibile eventuale documentazione medico-sanitaria direttamente al Medico Competente nella persona del dott. Legato Giuseppe secondo le indicazioni dello stesso.

I dati riportati nella presente istanza, unitamente agli allegati richiesti, saranno trasmessi al suindicato Medico Competente per il seguito di competenza.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 autorizza il trattamento dei dati personali.

Si allega:

- a) copia di un documento d'identità in corso di validità;
- b) certificazione attestante lo stato di fragilità.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_