



REGIONE SICILIA



Istituto Superiore "Enzo Ferrari"

Vico Picardi - 98051 Barcellona P.G. (Me) - ☎ (090) 9702516 - 📠 (090) 9702515

Codice Fiscale 83000870838 – Codice Ministeriale. MEIS01100P-

Sedi associate: I.P.S.I.A. di Barcellona P.G. – I.P.S.I.A di Pace del Mela - I.P.S.A.A. di Barcellona P.G. - I.P.S.A.A. di Milazzo

e-mail: meis01100p@istruzione.it meis01100p@pec.istruzione.it www.istitutoprofessionaleferrari.edu.it

Anno Scolastico 2019/20 Circolare N. 126 del 29/05/2020

A tutto il Personale

Al sito Web

Oggetto: misure di tutela dei lavoratori fragili/ ipersuscettibili

Si comunica che i lavoratori che si trovino in una situazione di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse (condizione di rischio derivante da immunodepressione o da esiti di patologie oncologiche o dallo svolgimento di relative terapie salvavita), devono presentare entro il 3 Giugno 2020 documentazione del proprio Medico curante (art. 26 comma 2 Decreto legge 17/03/2020).

In caso di non disponibilità o di non raggiungibilità del Medico curante è possibile fare riferimento al Medico Competente che potrà essere contattato dall'interessato al seguente indirizzo di posta elettronica: dott.schembricovid19@hotmail.com, specificando nome, cognome e recapito telefonico e allegando tutta la documentazione utile a comprovare la sua condizione (il dipendente al momento in cui inoltra la comunicazione esprime consenso implicito).

Potrà essere accettata unicamente documentazione sanitaria prodotta da strutture o professionisti sanitari appartenenti al Sistema Sanitario Nazionale o con esso convenzionati.

Nel caso in cui il Medico di Medicina Generale avesse già rilasciato la sua certificazione, risulta non necessario ogni altro intervento del Medico Competente.

Il Medico Competente esprimerà, nel rispetto dell'art. 622 del C.P. (segreto professionale), della Legge 300/70 (Statuto dei Lavoratori), della Privacy (G.D.P.R. 2016/679/UE) il suo parere al Datore di lavoro in merito allo stato di fragilità, comunicando esclusivamente nome, cognome e data di nascita del lavoratore.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Cettina Ginebri**

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993