



LICEO STATALE "MARIE CURIE"
Liceo Scientifico – Liceo Scienze Applicate – Liceo Linguistico
Via Gramsci – 64021 Giulianova (TE)



- **Ai docenti**
- **Al personale ATA**
- **Agli alunni delle classi quinte e alle famiglie**

OGGETTO: Informativa sulla raccomandazione ministeriale per soggetti "fragili" (con multimorbilità o immunodepressi)

Ai sensi del DPCM 8 marzo 2020, in particolare riferimento all'articolo 3, comma 1, lettera b), si prega di dare lettura del seguente disposto normativo:

Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 08 marzo 2020

Ulteriori disposizioni attuative del Decreto-Legge 23 febbraio 2020 n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19

Articolo 3

Misure di informazione e prevenzione sull'intero territorio nazionale

1. *Sull'intero territorio nazionale si applicano altresì le seguenti misure:*

[...];

b) è fatta espressa raccomandazione a tutte le persone anziane o affette da patologie croniche o con multimorbilità ovvero con stati di immunodepressione congenita o acquisita, di evitare di uscire dalla propria abitazione o dimora fuori dai casi di stretta necessità e di evitare comunque luoghi affollati nei quali non sia possibile mantenere la distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro, di cui all'allegato 1, lettera d); [...].

Per quanto sopra scritto si richiede a tutti i lavoratori e studenti delle classi quinte di farsi parte attiva e, qualora affetti da patologie rientranti nell'elenco (indicativo e non esaustivo) di cui al modello allegato, si consiglia:

1. di comunicare al proprio Medico di Medicina Generale tale necessità, per provvedere ai successivi adempimenti.
2. nel caso che il Medico di Medicina Generale non possa intervenire si chiede di comunicare al **Medico Competente, Dott.ssa Natalina D'Eugenio**, le Vostre necessità, per provvedere ai successivi adempimenti, inviando il modello allegato "**Emergenza Covid-19, Situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse**" tramite email natalina.deugenio@aslteramo.it

Ai fini della applicazione del "Protocollo di Implementazione – Fase 2 – Misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Sars-CoV-2" che prevede, tra l'altro, che "... il Medico Competente implementa una sorveglianza sanitaria eccezionale per personale suscettibile ..." (ID15), e dell'Addendum al Documento di

Cod.Fisc. :

Valutazione dei Rischi, che prevede che “... il Medico Competente [...] potrà prevedere, per i soggetti esposti e per i lavoratori e le lavoratrici in situazione di fragilità, forme di tutela particolarmente intensa e adeguata al caso, a partire da un’attenta valutazione sulle modalità di lavoro flessibili ...” è stato elaborato, su indicazione del Medico Competente, un modulo per la rilevazione delle situazioni di fragilità, che si trasmette in allegato.

Il medico competente, Dott.ssa Natalina D’Eugenio, potrà valutare le vostre eventuali richieste di chiarimento se doveste o meno rientrare in tali categorie.

Il personale in indirizzo che si trovi nelle situazioni di fragilità descritte dovrà trasmettere il modulo debitamente compilato e con eventuale documentazione a corredo, **entro sabato 6 giugno 2020**, direttamente al Medico Competente.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Silvia Recchiuti

*FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DA INDICAZIONE A STAMPA
AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 2, DEL D.LVO. N. 39/93*



EMERGENZA COVID-19

SITUAZIONI DI PARTICOLARE FRAGILITÀ E PATOLOGIE ATTUALI O PREGRESSE

Il presente documento ed eventuali allegati devono essere trasmessi

ESCLUSIVAMENTE al Medico Competente

Riferimenti del medico competente: D'EUGENIO NATALINA Email natalina.deugenio@asiteramo.it

[CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL/DELLA DIPENDENTE o DELL'ALUNNO/A]

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Ruolo _____

è affetto/a dalla/e seguente/i patologia/e:

- DIABETE MELLITO
- CARDIOPATIE
- IPERTENSIONE ARTERIOSA IN TERAPIA FARMACOLOGICA
- PATOLOGIA IN TRATTAMENTO CON FARMACI IMMUNOSOPPRESSORI
- PREGRESSO TRAPIANTO D'ORGANO
- CONDIZIONI DI IMMUNODEFICIENZA CONGENITA
- PATOLOGIE CRONICHE APPARATO RESPIRATORIO
- INSUFFICIENZA RENALE CRONICA
- PATOLOGIA NEOPLASTICA IN ATTO O PREGRESSA
- DISABILITÀ E/O INVALIDITÀ precisare e allegare documentazione

PATOLOGIE METABOLICHE CON DANNO D'ORGANO

ALTRE PATOLOGIE: _____

Si allega la seguente documentazione del Medico di Medicina Generale e/o prodotta da strutture o professionisti sanitari appartenenti al Sistema Sanitario o con esso convenzionati.

Firma del dipendente

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nell'ambito delle misure per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro reperibile sul sito web della scuola.

Firma del dipendente