



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO I.C. VERZINO

Via G. Rodari s.nc. - 88819 VERZINO (KR)

Modulo per la richiesta di attivazione della
sorveglianza sanitaria

Al medico competente

Ovvero

Alla sede territoriale dell'INAIL

All'Azienda sanitaria locale

e, p.c. al lavoratore _____

Oggetto: Richiesta di attivazione della sorveglianza sanitaria secondo le indicazioni di cui alla C.M. congiunta MLPS-MdS del 4 settembre 2020, n. 13.

Lavoratore (sig. ins. prof.) Nome Cognome, Luogo e Data di nascita, in servizio presso la scrivente istituzione scolastica nel ruolo di _____ .

In data _____ il lavoratore in oggetto ha presentato alla scrivente formale istanza di attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria, in relazione al potenziale rischio da SARS-CoV-2.

Con la presente, nell'interesse esclusivo del lavoratore, si richiede pertanto di volerlo sottoporre a visita medica al fine di emettere il prescritto giudizio di idoneità al lavoro.

Al fine di fornire alla S.V. un quadro esaustivo concernente la tipologia delle mansioni e le modalità di espletamento delle stesse all'interno dell'Istituzione scolastica, si rappresenta quanto segue.

Mansione:

Il lavoratore è inquadrato nella mansione di (eliminare le voci non occorrenti): Docente/Insegnante tecnico-pratico/educatore; Direttore dei Servizi generali amministrativi, Assistente amministrativo; Assistente tecnico; Collaboratore scolastico; Collaboratore scolastico addetto all'azienda agraria; Cuoco; Guardarobiere; Infermiere.

Descrizione della mansione:

(Es. nel caso del docente/personale educativo) Il lavoratore svolge attività educativa/di insegnamento in presenza/copresenza, unitamente alla funzione di sorveglianza degli alunni affidatigli, in aula, per N ore settimanali, con bambini/alunni/studenti di età variabile da ___ a ___ anni. Gli studenti sono organizzati in gruppi di numerosità fissa/variabile, in numero di ____ .

Le aule in cui svolge la propria prestazione sono caratterizzate dai seguenti elementi significativi (metratura, areazione, collocazione al piano terra o piani rialzati, etc...) ed hanno le seguenti caratteristiche di affollamento (N studenti).

La prestazione professionale si sostanzia nell'insegnamento della disciplina _____ / nella conduzione

Codice Fiscale: 91021390793 - Cod. Mecc.: KRIC81700A -

Sito web: icverzinokr.edu.it

Tel/Fax.: 0962/763191 E-mail: kric81700a@istruzione.it-kric81700a@pec.istruzione.it

delle seguenti attività (es. progetti, recuperi etc...)

Per N ore settimanali svolge attività in (altro ambiente, es. laboratorio/palestra) _____, con gruppi di alunni (descrivere le caratteristiche numeriche e di età degli alunni, se diverse rispetto alle lezioni in classe).

All'interno dell'ambiente laboratoriale, entra/non entra in contatto con sostanze/materiali/dispositivi caratterizzati da elementi oggettivi di rischio, così come elencati all'interno del Documento di Valutazione dei Rischi (se entra in contatto, declinare la specificità degli elementi di rischio).

I laboratori in cui svolge la propria prestazione sono caratterizzati dai seguenti elementi significativi (metratura, areazione, collocazione al piano terra o piani rialzati, etc...) ed hanno le seguenti caratteristiche di affollamento (N studenti).

Nel corso della sua prestazione professionale entra/non entra in contatto con altri adulti.

Si sottolinea che la prestazione del lavoratore in parola è connotata dalla necessaria contemporaneità della funzione di insegnamento con quella della vigilanza sugli alunni affidati, ai sensi delle disposizioni contrattuali vigenti per il comparto scuola.

(Per il personale educativo si faccia riferimento specifico alla tipologia e alle caratteristiche dell'attività educativa in situazioni di semiconvitto / convitto).

(Es. nel caso del Collaboratore scolastico...) Il lavoratore svolge attività generica di accoglienza e sorveglianza nei confronti degli alunni, nonché di pulizia dei locali, degli spazi scolastici e degli arredi.

(DSGA) Il lavoratore svolge attività di direzione dei servizi amministrativi dell'Istituzione scolastica.

(AA) Il lavoratore svolge attività di definizione ed esecuzione di atti e procedure amministrative.

(AT) Il lavoratore svolge servizi tecnici, di supporto ai laboratori dell'Istituto, nella seguente area di riferimento _____ .

Per tutti i profili fornire almeno i seguenti elementi conoscitivi

Osserva settimanalmente, per N ore complessive, il seguente orario di servizio (Giorni, Entrata/Uscita).

La prestazione lavorativa si svolge in locali/ambienti caratterizzati dai seguenti elementi strutturali (metratura, areazione, collocazione al piano etc...) _____ .

Svolge inoltre le seguenti prestazioni previste dal contratto di lavoro (specificare in merito a eventuale assistenza di base (CS) per alunni con disabilità o mansioni previste da incarichi specifici per tutti i profili)

_____ .
Per l'espletamento delle attività professionali utilizza i seguenti materiali/attrezzature (elencare materiali/attrezzature): _____ .

Nel corso della prestazione professionale entra in contatto, giornalmente, con N alunni/ N adulti.

Si resta in attesa del prescritto giudizio di idoneità, corredato dalle opportune indicazioni affinché lo scrivente possa adottare, per il seguito di propria competenza, idonee soluzioni cautelative verso il lavoratore.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Antonio SANTORO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c.2 D.lgs. n.39/93

Codice Fiscale: 91021390793 - Cod. Mecc.: KRIC81700A -

Sito web: icverzinokr.edu.it

Tel/Fax.: 0962/763191 E-mail: kric81700a@istruzione.it-kric81700a@pec.istruzione.it