

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Liceo Joyce
IN ITINERE SAPIENTIA

Erasmus+
Scuola accreditata

REPUBBLICA ITALIANA

unicef
SCUOLA AMICA

un solo esame, due diplomi
E S A • B A C
Esame di stato italiano
Baccalauréat française

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

"Liceo Statale "James Joyce"

LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE

Distretto 42 - C.M.: **RMPC39000C** -- C.F.: **90049460588** – C.U. **UF62HT**

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396
Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

rmpc39000c@istruzione.it

rmpc39000c@pec.istruzione.it

www.liceojoyce.edu.it

Circ. 86. Ariccia 23/10/2024

A TUTTO il PERSONALE
Sito
Agli Atti

Oggetto: Sorveglianza Sanitaria ai sensi dell'art. 41, D.Lgs. 81/2008.

Si ricorda a tutti i lavoratori che la Sorveglianza Sanitaria prevista ai sensi della norma citata in oggetto, tra le altre fattispecie, comprende principalmente:

- visite mediche preventive (prima dell'assegnazione di un lavoratore ad una mansione con specifici rischi professionali)
- visite mediche periodiche per il controllo dello stato di salute dei lavoratori e la definizione del giudizio di idoneità alla mansione specifica.

In tali casi le visite mediche vengono eseguite senza che vi sia una esplicita richiesta da parte degli interessati.

Inoltre, l'art. 41 D.Lgs. 81/2008, al comma 2, lettera c), prevede anche lo svolgimento di una tipologia di visita medica "su richiesta del lavoratore, qualora sia ritenuta dal medico competente correlata ai rischi professionali o alle sue condizioni di salute, suscettibili di peggioramento a causa dell'attività lavorativa svolta, al fine di esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica".

Ciò premesso, per garantire la massima tutela dei lavoratori, che per motivi di salute versano in condizioni di particolare "fragilità", si informa che, ai sensi del citato articolo, coloro che ritengano di lamentare tali condizioni possono chiedere di sottoporsi volontariamente a visita con il Medico Competente.

La richiesta deve essere presentata al Dirigente Scolastico tramite mail o consegna all'Ufficio protocollo utilizzando il modulo allegato. È necessario allegare alla domanda una copia del proprio documento di identità in corso di validità. Per supportare la valutazione, il lavoratore/la lavoratrice è tenuto/a a fornire al Medico Competente la documentazione medica relativa alla patologia diagnosticata.

Il Medico Competente, dopo aver esaminato la documentazione sanitaria o dopo l'eventuale visita medica, comunicherà al Dirigente Scolastico, nel pieno rispetto della normativa sulla privacy, l'esito della valutazione, suggerendo le misure di tutela più appropriate.

Si ricorda che in **NESSUN CASO** il lavoratore è tenuto a comunicare al Dirigente Scolastico la natura specifica della propria patologia o condizione di salute.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Giovanni Luca Russo
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs. 39/93*

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Erasmus+
Scuola accreditata

unicef
SCUOLA AMICA

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

"Liceo Statale "James Joyce"

LINGUISTICO E DELLE SCIENZE UMANE

Distretto 42 - C.M.: RMPC39000C -- C.F.: 90049460588 – C.U. UF62HT

Sede centrale: via Alcide De Gasperi, 20 – 00072 Ariccia (RM) - tel. 06121128525- fax 0667663989/069334396
Sede succursale: via di Vallericcia, 51- 00072 Ariccia (RM) – tel. 06121123045- fax 0667663990

rmpc39000c@istruzione.it

rmpc39000c@pec.istruzione.it

www.liceojoyce.edu.it

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Statale
"James Joyce" di Ariccia (RM)

Oggetto: richiesta del lavoratore per visita presso Medico Competente del Liceo Statale "J. Joyce"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, residente in _____,

in servizio presso il Liceo Statale "James Joyce" di Ariccia (RM) in qualità di _____,

Chiede

di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente ai sensi dell'art. 41, comma 2 lettera c) D.Lgs. 81/08. Pertanto, a seguito di tale richiesta, il sottoscritto sottoporrà al Medico Competente la documentazione sanitaria in suo possesso

- Si allega documento di identità in corso di validità

Firma _____