

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VIRGILIO"**  
Liceo Classico - Liceo Scientifico- Liceo Linguistico  
I.P.S.A.S.R.- I.P.S.E.O.A. – Corso serale I.P.S.A.S.R.  
93014 MUSSOMELI (CL)

**Circolare n.45**

**Mussomeli 11/11/2020**

Ai Sigg. Collaboratori Scolastici  
Sede IPSASR

**Oggetto: Rientro in servizio domani 12/11/2020**

Si comunica che le SS.LL. dovranno rientrare in servizio domani 12 novembre 2020.

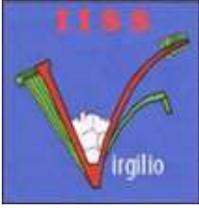
N.2 unità di personale, muniti dei dispositivi di protezione, provvederanno ad aprire i locali dell'IPSASR – IPSEOA che devono essere sanificati dalla ditta esterna.

Il servizio lavorativo verrà invece prestato presso i locali del liceo scientifico.

Il Direttore dei S.G.A.  
Giuseppina Costanzo

Il Dirigente Scolastico  
dott.Vincenzo Maggio

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
Ai sensi dell'art.3, comma 2  
del decreto legislativo n.39/93



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VIRGILIO"**  
Liceo Classico - Liceo Scientifico- Liceo Linguistico  
I.P.S.A.S.R.- I.P.S.E.O.A. – Corso serale I.P.S.A.S.R.  
93014 MUSSOMELI (CL)

Allegato: modello richiesta di valutazione della condizione di lavoratore fragile

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto d'Istruzione Superiore  
"Virgilio" di Mussomeli**

**Indirizzo PEO/PEC \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto scolastico in qualità di \_\_\_\_\_, ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2

**CHIEDE**

alla S.V. di far valutare la propria situazione dal Medico competente, dott. Giuseppe Vaccari, ai fini dell'accertamento della condizione di lavoratore fragile.

Il sottoscritto si impegna ad esibire al Medico competente all'atto della visita medica, la documentazione medico-sanitaria in suo possesso, riferita alle pregresse patologie diagnosticate, a supporto della valutazione del medico stesso.

In proposito dichiara i seguenti dati:

età anni :

sede di lavoro:

mansioni svolte:

residenza/domicilio (via, n. civico, città):

indirizzo telefonico di contatto:

e-mail di contatto:

Il sottoscritto, in relazione all'avanzamento della presente istanza e alla successiva trasmissione al Medico competente della documentazione sanitaria in suo possesso, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000. Dichiara, altresì, di essere consapevole che tale documentazione sanitaria verrà utilizzata per le valutazioni conseguenti, al fine della propria assoggettabilità allo stato di ipersuscettibilità e all'applicazione delle dovute tutele e autorizza lo stesso Medico Competente a trasmettere al Datore di Lavoro i dati strettamente necessari per le garanzie di maggior tutela. Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei propri dati personali ai sensi del GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

I.I.S. "VIRGILIO" – CLIS008003  
c.da Prato 93014 - Mussomeli  
tel. 0934 993967  
C.F. 92036100854

peo: clis008003@istruzione.it  
Liceo Classico - CLPC00801A  
I.P.S.A.S.R. - CLRA008013  
Dirigente: dr. Vincenzo Maggio

pec: clis008003@pec.istruzione.it  
Liceo Scientifico - CLPS00801D  
I.P.S.A.S.R. Corso serale CLRA00850B  
mail dirigente:  
vincenzo.maggio58@gmail.com

www.virgiliomussomeli.edu.it  
Liceo Linguistico  
I.P.S.E.O.A.  
Direttore SGA: rag. Giuseppina Costanzo



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VIRGILIO"**  
Liceo Classico - Liceo Scientifico- Liceo Linguistico  
I.P.S.A.S.R.- I.P.S.E.O.A. – Corso serale I.P.S.A.S.R.  
93014 MUSSOMELI (CL)

Si allega alla presente richiesta copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_