



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale: LOMBARDIA  
I.C. Statale "M. Montessori" - CARDANO AL CAMPO  
21010 CARDANO AL CAMPO (VA) VIA CARREGGIA, 2 C.F. 82009640127 C.M. VAIC843007



Com. Int. n. 183

Cardano al Campo, 28 dicembre 2022

Al personale scolastico  
LORO SEDI

Al sito WEB dell'Istituto

e p.c.

Dott. Guido Perina  
AI DSGA  
AI RLS  
AI RSPP

Oggetto: **Protocollo Condiviso 30.06.2022 e misure di tutela lavoratori fragili**

Il Protocollo condiviso tra le parti sociali del 30/06/2022 segnala la necessità di porre particolari misure di tutela nei confronti di lavoratori fragili in relazione al rischio di contagio SARS-CoV2 e relativa malattia Covid-19.

Si invitano pertanto i lavoratori interessati a segnalare al Medico Competente tramite e-mail al seguente indirizzo [info@guidoperina.it](mailto:info@guidoperina.it) l'eventuale presenza di condizioni di salute potenzialmente responsabili di fragilità; si riportano a questo fine le patologie elencate nella Circolare del Ministero della Salute del 03/02/2022:

**a) indipendentemente dallo stato vaccinale**

a.1) pazienti con marcata compromissione della risposta immunitaria:

- trapianto di organo solido in terapia immunosoppressiva;
- trapianto di cellule staminali ematopoietiche (entro 2 anni dal trapianto o in terapia immunosoppressiva per malattia del trapianto contro l'ospite cronica);
- attesa di trapianto d'organo;
- terapie a base di cellule T esprimenti un Recettore Chimerico Antigenico (cellule CAR-T);
- patologia oncologica o onco-ematologica in trattamento con farmaci immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure;
- immunodeficienze primitive (es. sindrome di DiGeorge, sindrome di Wiskott-Aldrich, immunodeficienza comune variabile etc.);
- immunodeficienze secondarie a trattamento farmacologico (es: terapia corticosteroidica ad alto dosaggio protratta nel tempo, farmaci immunosoppressori, farmaci biologici con rilevante impatto sulla funzionalità del sistema immunitario etc.);
- dialisi e insufficienza renale cronica grave;
- pregressa splenectomia;
- sindrome da immunodeficienza acquisita (AIDS) con conta dei linfociti T CD4+ < 200 cellule/ $\mu$ l o sulla base di giudizio clinico.



a.2) pazienti che presentino 3 o più delle seguenti condizioni patologiche:

- cardiopatia ischemica;
- fibrillazione atriale;
- scompenso cardiaco;
- ictus;
- diabete mellito;
- bronco-pneumopatia ostruttiva cronica;
- epatite cronica;
- obesità.

**b) la contemporanea presenza di esenzione alla vaccinazione per motivi sanitari e almeno una delle seguenti condizioni:**

- età >60 anni;
- condizioni di cui all'Allegato 2 della Circolare della Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute n. 45886 dell'8 ottobre 2021 citata in premessa.

Come previsto dalla Circolare l'attestazione dell'esistenza delle patologie dovrà essere certificata dal **medico di medicina generale** ed inviata al medico competente via e-mail.

Si chiede inoltre l'eventuale autorizzazione scritta a segnalare da parte del Medico competente il vostro nominativo alla Direzione Aziendale, garantendo privacy e segreto professionale in merito alla situazione clinica.



**Il Dirigente Scolastico**  
Prof.ssa Stefania Acquaviva

Alla c.a Medico Competente  
Dott. Guido Perina  
E mail [info@guidoperina.it](mailto:info@guidoperina.it)

**Oggetto: Autorizzazione comunicazione nominativo per inserimento elenco lavoratori fragili/ ipersuscettibili di cui al Protocollo Condiviso 30/06/2022 e misure di tutela lavoratori fragili**

Io sottoscritto..... nato il....., informato in merito al Protocollo condiviso tra le parti sociali del 30/06/2022 che segnala la necessità di porre particolari misure di tutela nei confronti di lavoratori fragili rispetto al rischio di contagio da SARS-CoV2 e relativa malattia Covid-19, letto e compresa l'informativa che precede, esclusivamente per finalità connesse alla tutela del mio stato di salute

### **AUTORIZZO**

espressamente il Medico Competente, Dott. Guido Perina a comunicare il mio nominativo alla Direzione Aziendale, nel pieno rispetto di privacy e segreto professionale in merito alla mia situazione clinica, per l'inserimento dello stesso nell'elenco dei lavoratori ipersuscettibili/fragili indicando le misure preventive necessarie alla tutela dello stato di salute.

### **ALLEGO**

Alla presente la certificazione del mio medico di medicina generale che attesta e specifica l'esistenza delle condizioni cliniche che determinano lo stato di fragilità come stabilito dal Ministero della Salute in data 03/02/2022.

Cardano al Campo,

FIRMA

**La presente comunicazione va debitamente compilata e firmata e inviata congiuntamente alla certificazione del medico di medicina generale al seguente indirizzo mail [info@guidoperina.it](mailto:info@guidoperina.it)**