DIREZIONE DIDATTICA STATALE
2° CIRCOLO - POMPEI
Via Parroco Federico n° 83 - ☎ 081/8506209 - telefax 081/8506929
Codice Scuola : NAEE220002 - C.F. 82015230632
Posta ordinaria: naee220002@istruzione.it
Posta PEC: naee220002@pec.istruzione.it
Sito WEB: www.pompeisecondocircolo.edu.it
Codice univoco IPA: UFJ5EW 1783

Prot. 3711/VI.9 Pompei, 04/09/2023

A Tutto il Personale
II Circolo Did. "E.Celentano"

SITO WEB

Oggetto: Comunicazione relativa al Medico Competente del Lavoro.

Questa istituzione scolastica ha individuato la Dott.ssa Rossella PANARIELLO come Medico Competente del Lavoro.

Il personale tutto può avvalersi della consulenza del medico competente.

L'art. 41 comma 2 lettera a-b del D.Leg. 81/2002 prevede che il personale debba essere sottoposto a visite periodiche programmate di idoneità al lavoro. Può capitare, inoltre, che il dipendente, per le sue condizioni di salute, possa avere l'esigenza di essere visitato in anticipo rispetto alla periodicità stabilite, in tal caso può richiedere la consulenza.

A tal fine il dipendente deve compilare l'apposito modulo, allegato, e trasmetterlo alla Dott.ssa Rossella PANARIELLO e per conoscenza alla scrivente istituzione via e-mail indicando nell'oggetto "RICHIESTA CONSULENZA MEDICO COMPETENTE".

Si ricorda a tal riguardo che le visite di medicina del lavoro sono volte alla prevenzione dei rischi sul lavoro, ma in nessun modo il Medico Competente sostituisce il medico di Medicina Generale.

Per le comunicazioni ufficiali si predilige la comunicazione scritta per via mail limitando i contatti telefonici soltanto per le questioni urgenti.

Si comunicano, pertanto, i contatti utili:

Studio medico Dott.ssa Rossella PANARIELLO e- mail: amministrazione@safero.it
Tel. 081/8474809
II circolo Didattico "E. Celentano" e-mail: naee220002@istruzione.it

Si allega il format modello richiesta visita.

Restano a disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono cordiali saluti.

La Dirigente Scolastica
(Dott.ssa Anna Maria CIOFFI)

- Studio Medico Do.ssa Rossella PANARIELLO
  amministrazione@safero.it

- e p.c. Al Dirigente Scolastico Del II Circolo Didattico " E. Celentano" -POMPEI-
  naee220002@istruzione.it

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____

Il ____/_____/_____, in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

CHIEDE

Alla S.V. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente del Lavoro e a tal fine comunica i propri contatti:

- telefono/cellulare: _____

- indirizzo di posta elettronica: _____@_____._____

Data ___ / _____ /_____

In fede

_____