



ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO "RIVA 1"

38066 Riva del Garda - Viale D. Chiesa, 12 - Tel. 0464/553088 - C.F. 93013000224

www.riva1.it – e-mail: segr.riva1@scuole.provincia.tn.it

MOD. VDT

**A TUTTI I LAVORATORI
CHE UTILIZZANO VIDEOTERMINALI****Oggetto: Utilizzo di attrezzature munite di videoterminale (VDT)**

L'art. 173 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm., definisce **lavoratore** addetto all'uso di attrezzature munite di videoterminale, il *"lavoratore che utilizza un'attrezzatura munita di videotermini, in modo sistematico o abituale, per venti ore settimanali, dedotte le interruzioni"*.

All'art. 175 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. è definito che cosa si intenda per interruzioni: *"pause ovvero cambiamento di attività" e "nel computo dei tempi di interruzione non sono compresi i tempi di attesa della risposta da parte del sistema elettronico, che sono considerati, a tutti gli effetti, tempo di lavoro, ove il lavoratore non possa abbandonare il posto di lavoro"*.

L'art. 176 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. stabilisce l'obbligo **di sottoporre a sorveglianza sanitaria i lavoratori** che utilizzano un'attrezzatura munita di videotermini, in modo sistematico o abituale, per venti ore settimanali, dedotte le interruzioni.

La sorveglianza sanitaria deve essere effettuata da parte di un **medico competente**, con particolare riferimento:

- ai rischi per la vista e per gli occhi;
- ai rischi per l'apparato muscolo - scheletrico.

Se necessario il medico competente potrà anche prescrivere esami specialistici oftalmologici.

Il medico competente è nominato dal datore di lavoro e le visite mediche sono a cura e spese del datore di lavoro.

La sorveglianza sanitaria deve essere **obbligatoriamente effettuata** in conformità a quanto previsto dall'art. 41 del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. che prevede:

- visita medica preventiva intesa a constatare l'assenza di controindicazioni per il lavoratore addetto all'impiego di attrezzature munite di VDT al fine di valutare la sua idoneità alla mansione specifica;
- visita medica periodica per controllare lo stato di salute dei lavoratori ed esprimere il giudizio di idoneità alla mansione specifica.

Il medico competente, sulla base delle risultanze delle visite mediche, in base all'art. 41, comma 6, del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm., esprime uno dei seguenti giudizi relativi alla mansione specifica:

- idoneità;
- idoneità parziale, temporanea o permanente, con prescrizioni o limitazioni;
- inidoneità temporanea;
- inidoneità permanente.

Salvi i casi particolari che richiedono una frequenza diversa stabilita dal medico competente, la periodicità delle visite di controllo è stabilita dall'art. 176, comma 3, del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. ed è;

- **biennale** per i lavoratori classificati come idonei con prescrizioni o limitazioni e per i lavoratori che abbiano compiuto il cinquantesimo anno di età;
- **quinquennale** negli altri casi;
- **a discrezione del medico** per i casi di inidoneità temporanea.

Il lavoratore è sottoposto a visita di controllo per i rischi per la vista e per gli occhi e per i rischi per l'apparato muscolo - scheletrico, **anche a sua richiesta**, secondo le modalità previste all'articolo 41, comma 2, lettera c) del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. e cioè su richiesta del lavoratore qualora la visita medica *"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"*.

Al fine di stabilire se Lei rientra o meno nella definizione di *"lavoratore che utilizza un'attrezzatura munita di videotermini, in modo sistematico o abituale, per venti ore settimanali, dedotte le interruzioni"* e di

conseguenza provvedere agli obblighi di legge suddetti, Le chiediamo di compilare e restituire all'Ufficio del Personale l'allegato questionario/dichiarazione.

Cordiali saluti.

Allegato: questionario/dichiarazione in merito all'utilizzo di attrezzature munite di videoterminale

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Paola Bortolotti

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa Amministrazione in conformità alle Linee guida AgID (artt. 3 bis, c. 4 bis, e 71 D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

Data _____ Firma per presa visione _____