

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Francesco Giorgio
PEC: agic848001@pec.istruzione.it
PEO: agic848001@istruzione.it

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____

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

Ritenendo di essere in condizione di fragilità e dunque maggiormente espost_ a rischio di contagio da SARS-CoV-2

CHIEDE

Alla S.V. di essere sottopost_ a visita da parte del Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL.

Il/la sottoscritt_ si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL.

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

recapiti:

- telefono/cellulare: _____

- indirizzo di posta elettronica: _____@_____._____

Licata, li ___ / ___ / _____

In fede
