

Allegato I

Al Dirigente Scolastico
p.c. al MC

Oggetto: richiesta visita medica per “lavoratori fragili”, ai sensi della circolare n°13 del 4 Settembre 2020

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome Nome.....

Luogo di nascita Data di nascita

Ruolo/Mansione (es. Docente/ATA)

IstitutoSede di lavoro _____,

presa visione dell’informativa del MC sui lavoratori fragili, ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-COV2,

RICHIEDE

di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente.

Pertanto, il sottoscritto a seguito di questa richiesta, invierà a mezzo mail la documentazione sanitaria di struttura pubblica al MC.

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

Luogo e data

_____, li _____

Firma leggibile dell’interessato
