

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di San Teodoro

Il/la sottoscritt_____ , nato a _____
il _____ , in servizio presso questo Istituto in qualità di _____

ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2,

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto a "sorveglianza sanitaria" da parte del Medico Competente/Medico del Lavoro INAIL .

Il/la sottoscritto/a 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;
- busta chiusa, sigillata e controfirmata su tutti i lembi di chiusura, contenente relazione dettagliata, a cura del proprio Medico di Medicina Generale, che attesta l'eventuale situazione di fragilità e ogni altra documentazione sanitaria utile.

Luogo e data _____

In fede
