

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico

Istituto Tecnico "Michelangelo Buonarroti" di Frascati (RM)

rmt19000n@istruzione.it

rmt19000n@pec.istruzione.it

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 visita da parte del Medico Competente o del Medico del Lavoro INAIL.

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

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

Luogo e data _____

In fede
