

Modello richiesta di visita

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G.PHILIPPONE"

Il/La sottoscritt., nat. 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/Medico del lavoro
INAIL.

Allega alla presente richiesta :

- copia del proprio documento di identità in corso di validità.
- Certificato attestante la patologia e rilasciato da medici specialisti di una struttura pubblica.

Luogo e data.....

In fede
