



ISTITUTO COMPRENSIVO di CRUCOLI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria 1° grado
Via Nicholas Green – Tel. 0962/34298 - Fax 0962/337471
Codice Mecc.: KRIC819002 - C.F. 91021270797 - E-mail:
kric819002@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico

Il/la sottoscritt _____, nato/a 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.

Il sottoscritto 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.

Luogo e data _____

Firma
