



**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](mailto:kric819002@istruzione.it)

**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ , genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a a \_\_\_\_\_ (specificare ordine di scuola, classe, sezione)  
ritenendo che il proprio figlio/a si trovi in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto/a  
a rischio di contagio da COVID-19,

**CHIEDE**

alla S.V. di farlo/a sottoporre a visita da parte del Medico Competente.

Il sottoscritto, allega alla presente, la documentazione sanitaria dalla quale si evince la suddetta  
condizione di fragilità.

Si allega altresì copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_