

Allegato: modello richiesta di visita

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS FIANI-LECCISOTTI
71017 TORREMAGGIORE (FG)

Il/la sottoscritto/a _____, 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 SARSCoV-2

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente.

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

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

Luogo e data _____

In fede
