

ALLEGATO da inviare a csis05300v@istruzione.it

entro il 16 Settembre 2020

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS LICEOSCIENTIFICO-IPA

SPEZZANO ALBANESE

OGGETTO: richiesta consulenza Medico Competente ai fini della verifica della qualificazione di "lavoratore fragile"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov (___) il _____

Codice Fiscale: _____

in servizio presso Codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

ritenendo di trovarsi in condizioni di "fragilità" (di cui al Protocollo condiviso di contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid-19, aggiornato il 24/04/2020) tali che, in caso di eventuale contagio da COVID-19, potrebbero influenzare negativamente la severità e l'esito della patologia,

CHIEDE

di avvalersi della consulenza del Medico Competente ai fini della verifica della qualificazione di "lavoratore fragile".

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

Luogo e data _____

Firma
