

Alla Dirigente Scolastica

dell'Istituto Comprensivo "Santa Lucia" - Bergamo

Il/la sottoscritto/a nato/a il
 a , 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.

Addì,

In fede