**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo “Giudice Rosario Livatino”**

**di Roccalumera**

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ritenendo di essere in condizioni di fragilità in relazione al potenziale rischio di contagio da SARS-CoV-2

**CHIEDE**

alla S.V. di essere sottoposto a visita, come previsto dalla circolare prot.n. 1585 dell’11/9/2020.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla

condizione di fragilità, al Medico Competente /Medico del Lavoro INAIL/ASL/al Dipartimento di Medicina Legale - Medicina del Lavoro dell’Università degli Studi di Messina.

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

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

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_