

Allegati: 1) modello richiesta di visita

2) Patologie che possono comportare condizioni di "fragilità" in caso di infezione da COVID-19

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Emanuele Filiberto di Savoia"
Casorate Primo (PV)
Indirizzo pvic805008@@istruzione.it

Il/la sottoscritt _____
nato/a _____ il _____
in servizio presso Codesta istituzione scolastica Istituto in qualità di _____

ritenendo di trovarsi in condizioni di "fragilità" tali che, in caso di eventuale contagio da COVID-19, potrebbero influenzare negativamente la severità e l'esito della patologia, previo confronto con il proprio medico di base,

RICHIEDE

di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente o dal Medico del Lavoro INAIL.
Il sottoscritto si impegna a presentare al Medico Competente o al Medico del Lavoro INAIL la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità.

Luogo e data _____

Firma
