

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
“I.C. VERZINO” - CROTONE
kric81700a@istruzione.it
kric81700a@pec.istruzione.it

Il/la sottoscritt _____, 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 SARS-
CoV-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.

Firma
