

Al medico Competente

dell'Istituto di Istruzione Superiore "V. Dandolo"

Dr.ssa Stefania Reghenzi

Indirizzo mail: **stefaniareghenzi@gmail.com**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ in servizio presso l'**Istituto di Istruzione Superiore "V. Dandolo"** in qualità
di _____ ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque
maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-CoV-2

CHIEDE

di essere sottoposto a visita da parte del Medico Competente come previsto dal D.lgs.81/2008 all'art. 41-
comma 1 - lettera c.

Il/la sottoscritto/a si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla
condizione di fragilità.

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

Luogo e data _____

In fede
