**Allegato 1**

**Al Dirigente scolastico**

**Dell’I.C. Ricadi**

Il/la sottoscritt , nato 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.

Recapiti:

email:

Tel/Cell:

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

Luogo e data

In fede