

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISIS VALCERESIO DI BISUSCHIO

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 /Medico del Lavoro INAIL.

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso, riferita alla condizione di fragilità, al Medico Competente /Medico del Lavoro INAIL.

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

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

In fede

\_\_\_\_\_