Al Dirigente Scolastico dell’I.I.S. Nicholas Green – Falcone e Borsellino

CORIGLIANO - ROSSANO

**Oggetto**: richiesta consulenza medico competente ai fini della verifica della

 qualificazione di “lavoratore fragile”.

Io sottoscritto

Cognome................................................................... Nome .................................................... Luogo di nascita ...............................................:. Data di nascita ............................................. Documento di riconoscimento .................................................................

Ruolo ........................................................ (es. Docente/ATA)

Sede di lavoro ,

ritengo che le mie attuali condizioni di salute mi facciano rientrare nella definizione di “lavoratore fragile” (di cui al Protocollo condiviso di contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid- 19, aggiornato il 24/04/2020)

In possesso della documentazione di cui all’Informativa diffusa ai dipendenti,

RICHIEDO

di avvalermi della consulenza del Medico Competente ai fini della verifica della mia qualificazione di lavoratore fragile.

I riferimenti attraverso i quali il Medico Competente potrà contattarmi sono i seguenti:

mail: Cell.:

Luogo e data

 , lì

Firma leggibile dell’interessato