



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO MACERATA CAMPANIA
DISTRETTO N. 16 . Centro ECDL-Centro ESB- Macerata Campania (CE) Via Roma,11
C.F. 94017830616- Mail:ceic88300b@istruzione.it – ceic88300b@pec.istruzione.it
sito www.icmaceratacampania.gov.it Tel 0823/692435 Fax 0823/695550

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "IC Macerata Campania"

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 a "sorveglianza sanitaria" da parte del Medico Competente.

Il/la sottoscritto/a 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;

Luogo e data _____

In fede
