**Allegato 3**

**Al Dirigente Scolastico**

**LICEO ARTISTICO “SABATINI-MENNA” DI SALERNO**

**p.c. al MC**

**Oggetto: richiesta visita medica per “lavoratori fragili”, ai sensi del Vademecum M.I. del 28/08/2022**

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome ................................................................ Nome..........................................................

Luogo di nascita ..................................................... Data di nascita ...........................................

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

Istituto ………………………………….Sede di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di contagio da SARS-COV2,

RICHIEDE

di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente.

Pertanto, il sottoscritto a seguito di questa richiesta, invierà a mezzo mail la documentazione sanitaria di struttura pubblica al MC.

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

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile dell’interessato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_