

Al dirigente scolastico
dell'IPIA CESARE PESENTI
BERGAMO

Oggetto: Richiesta attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria

Il sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____ (___)

il ___/___/_____

telefono _____,

email _____

dipendente dell'IPIA "Cesare Pesenti", Via Ozanam, 27, Bergamo

con le mansioni di _____

chiede di attivare richiesta presso il medico competente di accertamento della condizione di "fragilità".

Dichiara

di essere in possesso della documentazione sanitaria che invierà, su richiesta, al medico competente, dott. Carmelo Nucera (Mail: ecosilasrl@gmail.com - Pec: ecosilasrl@pec.it)

di avere già inviato al medico competente, dott. Carmelo Nucera, nell'anno scolastico 2019-2020, la documentazione sanitaria e di non avere ulteriori aggiornamenti da far pervenire.

Luogo e data

Firma
