

Allegato 1

Modello per la richiesta di visita medica ex art 41 comma 2 lett c Dlgs 81/08

Al Dirigente Scolastico di _____

Oggetto: richiesta di visita medica ai sensi del D. Lgs 81/2008 (art.41, comma 2, lettera c).

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____ in servizio presso _____
con la mansione di _____

chiede di essere sottoposto a visita medica da parte del Medico Competente in relazione al seguente rischio lavorat
seguenti problematiche:

condizione di "fragilità" in rapporto al rischio da SARS-CoV-2

Luogo e data _____

Firma _____