richiesta di attivazione della sorveglianza sanitaria

Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Pitagora” di Bernalda

Oggetto: Richiesta di attivazione di misure di sorveglianza sanitaria della sorveglianza sanitaria secondo le indicazioni di cui alla C.M. congiunta MLPS-MdS del4 settembre 2020, n. 13 e della Nota MI n. 1585 dell’11 settembre 2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso l’Istituto Comprensivo “Pitagora” di Bernalda, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

produce con la presente formale istanza di attivazione di adeguate misure di sorveglianza sanitaria, in relazione al potenziale rischio da SARS-CoV-2.

Si riserva di presentare, in sede di visita del medico competente, la documentazione medica relativa alle pregresse patologie diagnosticate.

Bernalda, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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