

**ISTITUTO COMPRENSIVO****"San Francesco d'Assisi"**

Piazza Martiri della Libertà n. 12 – 13900 BIELLA Tel. 015.22779

e-mail: biic815007@istruzione.it – biic815007@pec.istruzione.it C.F. 90061100021www.icsanfrancescodassisi.biella.it

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"SAN FRANCESCO D'ASSISI" - BIELLA**

RICHIESTA VISITA MEDICO COMPETENTE

Il/La sottoscritto/a _____ che riveste il profilo
professionale di ☐insegnante ☐collaboratore scolastico ☐assistente amministrativo
☐assistente tecnico a tempo ☐indeterminato ☐determinato, in servizio nel corrente anno
scolastico nel plesso di scuola ☐dell'Infanzia ☐Primaria ☐Secondaria di primo grado

ritenendo di essere in condizioni di fragilità e dunque maggiormente esposto a rischio di
contagio da COVID-19

CHIEDE

alla S.V. di essere sottoposto/a a visita da parte del Medico Competente.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso,
riferita alla sua condizione di fragilità, al Medico Competente.

Biella, lì _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a acconsente, sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n.
196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali.

Biella, lì _____

Firma _____