**Modello A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IISS Liceo “G.G.Adria-G.P.Ballatore”**

[**tpis024002@istruzione.it**](mailto:tpis024002@istruzione.it)

**Oggetto: Istanza di verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse in tempo di epidemia da COVID-19**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | | | | |
| Nato/a | | | | | | |
| Residente in | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | |
| e-mail | | | | | | |
| Tel. cellulare | | | | | | |
| dipendente a | | □ T.I. | | | □ T.D. | |
| in servizio c/o codesto Istituto per | | □ l’a. s. 2022/2023 | | | | |
| con qualifica di | □ docente | | □ ATA AA | □ ATA CS | | □ ATA DSGA |

**CHIEDE**

la verifica di situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse in tempi di epidemia Covid 19.

A tal fine il/la sottoscritto/a si impegna a trasmettere al Medico Competente di codesta Istituzione Scolastica, la documentazione sanitaria/amministrativa utile per la verifica richiesta.

Mazara, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_