**Modello B**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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

**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  |

avendo inoltrato al Dirigente Scolastico dell’IISS Liceo “G.G.Adria-G.P.Ballatore”

 l’istanza di cui in oggetto.

**TRASMETTE**

in allegato, per i provvedimenti di competenza, la documentazione sanitaria /amministrativa appresso indicata:

□ verbale di riconoscimento ex Legge 104/92 rilasciato dalla sede INPS di residenza

□ attestazione di riconoscimento di grave patologia rilasciata dalla struttura medico legale territorialmente competente

□ certificazione rilasciata dal MMG e/o dal centro di Riferimento che ha in cura il lavoratore attestante la situazione patologica attuale e la sussistenza di una condizione di immunodepressione o di patologie oncologiche o di svolgimento di terapie salvavita.

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

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_