|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo Statale “Giuseppe Catalfamo”**Via dei Gelsomini n. 9 Contesse CEP 98125 Messinac. f. 97105690834 tel. fax 090 622710 http://www.catalfamo.edu.itmeic89700a@istruzione.it - meic89700a@pec.istruzione.it | **LOGO Catalfamo-1.png** |

# ModelloA

# Al Dirigente Scolastico

# dell’Istituto Comprensivo “G. Catalfamo”

# meic89700a@istruzione.it

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

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritt\_\_ |  |
| nato/a il |  |
| Residente in |  |
| Via/Piazza |  |
| Codice fiscale |  |
| e-mail |  |
| Tel. cellulare |  |
| dipendente a | □ tempo indeterminato | □ tempo indeterminato |
| in servizio presso l’Istituto Comprensivo “Catalfamo”  |
| 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 io sottoscritt\_\_ mi impegno a trasmettere al Medico Competente di questa Istituzione Scolastica, Dott. Calogero Graceffa, la documentazione sanitaria/amministrativa utile per la verifica richiesta.

Messina,

Firma