Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale "Emilio Greco"
di Catania

Oggetto: Richiesta di visita con il Medico Competente d'Istituto

Il/la sottoscritt_____ , nato a _____,

il _____, in servizio presso questo Istituto in qualità di

_____,

CHIEDE

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

Il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione medica in suo possesso al Medico Competente /Medico del Lavoro INAIL.

Si allega, alla presente richiesta, copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____ In fede

_____