

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Frascati 1"
di Frascati (RM)
SEDE**

Oggetto: richiesta riconoscimento dello status di "lavoratore fragile".

Il/La sottoscritto/a nato/a
il codice fiscale
cellulare mail

in servizio presso l'I.C. "Frascati 1" di Frascati (RM), in qualità di

ritenendo di trovarsi in condizioni di "fragilità" (di cui al Protocollo condiviso di contrasto e contenimento della diffusione del virus Covid-19, aggiornato il 24/04/2020 e ss.mm.ii.) ed in possesso della/e certificazione/i della/e patologia/e con indicazione della terapia prescritta ed attualmente in corso, allegando, ove possibile, anche i referti di visite specialistiche che attestino le patologie in corso ed oggetto della richiesta, nonché di eventuale certificazione di invalidità rilasciata dalla competente Commissione Medica dell'INPS

RICHIEDE

il riconoscimento dello status "lavoratore fragile".

Dichiaro di essere informata/o delle finalità della visita di sorveglianza sanitaria eccezionale ai sensi dell'art. 83 comma 2 del decreto legge 19 maggio 2020 n. 34 e che la presente richiesta verrà inoltrata agli uffici competenti tramite l'utilizzo dell'applicativo informatico messo a disposizione dall'INAIL.

Si allega alla presente richiesta copia della documentazione medica e del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

In fede

N.B.: La richiesta, debitamente compilata e sottoscritta dal Lavoratore con i relativi allegati, sarà inviata all'INAIL a cura degli uffici di segreteria.