

Al Dirigente Scolastico

**Al Medico Competente
medicoscuola.covid@gmail.com**

Visita medica ai sensi dall'art.41, c. 2 lett. e-ter del D.lgs. 81/08 e s.m.i. per riammissione in servizio dopo ricovero ospedaliero per infezione da SARS-COV2 (Circolare del Ministero della Salute - prot. 15127 del 12/04/2021)

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

in servizio presso questo Istituto con la qualifica _____

recapito telefonico _____

necessito di visita medica ai sensi dall'art.41, c. 2 lett. e-ter del D.lgs. 81/08 e s.m.i. per la riammissione in servizio dopo ricovero ospedaliero per infezione da SARS-COV2.

Il/la sottoscritto/a invia la documentazione sanitaria di seguito indicata al seguente indirizzo di posta elettronica del Medico Competente medicoscuola.covid@gmail.com:

- lettera di dimissione ospedaliera
- ultimo tampone molecolare negativo
- Altra documentazione ritenuta utile per la riammissione in servizio (specificare quale) _____

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

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____