

Prot. n. _____ del _____

Al Dirigente Scolastico
 I.C. MAZZINI – MESSINA
 Mail: meic89400v@istruzione.it

Oggetto: Istanza di verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse al fine di ottenere la concessione dell'astensione obbligatoria dal lavoro in tempo di epidemia da COVID-19.

Il sottoscritto/a				
Nata/o				
il				
Residente in				
Via/Piazza				
e-mail				
Tel. cellulare				
dipendente a	<input type="checkbox"/> T.I.		<input type="checkbox"/> T.D.	
con qualifica di	<input type="checkbox"/> docente	<input type="checkbox"/> ATA AA	<input type="checkbox"/> ATA CS	<input type="checkbox"/> ATA DSGA

Chiede

la verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse al fine di ottenere la concessione dell'astensione obbligatoria dal lavoro.

Indirizzo email a cui far pervenire la risposta della presente istanza:

Allega alla presente:

- 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
- giudizio di idoneità alla mansione del medico competente completo delle eventuali prescrizioni e/o limitazioni
- 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.

Luogo e data _____

Firma del lavoratore _____

.....

Spazio riservato al DS

Esaminata la documentazione sanitaria sopra richiamata, si esprime il seguente giudizio:

- il sig. _____ è in una situazione di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse con la sussistenza del rischio in tempo di epidemia da COVID-19
- il sig. _____ NON è in una situazione di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse che lo pongano a rischio in tempo di epidemia da COVID-19
- NON è stato possibile concludere un giudizio per documentazione insufficiente

Pertanto **si dispone** **non si dispone** l'esenzione dal servizio con le tutele di cui alla normativa vigente.

Luogo e data _____

Firma del Dirigente Scolastico _____