



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

Scuola dell'infanzia-Scuola primaria-Scuola secondaria di 1° grado a indirizzo musicale  
"BOER-VERONA TRENTO"

Tel. 090.42910/fax 090.3710517  
[meic893003@istruzione.it](mailto:meic893003@istruzione.it)

Via XXIV Maggio, 84 - 98122 MESSINA  
MEIC893003

C.F. 80007240833  
[meic893003@pec.istruzione.it](mailto:meic893003@pec.istruzione.it)

[www.icboerveronatrento.it](http://www.icboerveronatrento.it)

Modello B

Al Medico Competente

Dott. Calogero Graceffa [mdlgraceffa@gmail.com](mailto:mdlgraceffa@gmail.com)

**Oggetto: Istanza verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse in tempo di epidemia da COVID-19. – TRASMISSIONE DOCUMENTAZIONE SANITARIO/AMMINISTRATIVA**

Il/la sottoscritto/a				
Nato/a				
il				
e-mail				
Tel. cellulare				
dipendente a	<input type="checkbox"/> T.I.	<input type="checkbox"/> T.D.		
in servizio c/o I.C. BOER VERONA TRENTO – MESSINA per	<input type="checkbox"/> l'a.s. 2020/2021			
con qualifica di	<input type="checkbox"/> docente	<input type="checkbox"/> ATA AA	<input type="checkbox"/> ATA CS	<input type="checkbox"/> ATA DSGA

Avendo inoltrato al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Boer- Verona Trento di Messina istanza di cui all'oggetto, chiede la verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse e trasmette, in allegato, per i provvedimenti di competenza, la documentazione sanitaria /amministrativa appresso indicata:

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  
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 (STATO DI FRAGILITA').

\_altra documentazione da specificare

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Messina, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_