**

 ***Istituto Comprensivo Statale***

 ***“Isidoro Gentili”***

*Via Rione Colonne 87027 Paola (CS)*

*Telefono centralino 0982585215 oppure 0982611197*

*Codice Meccanografico: CSIC871008 Codice Fiscale 86001070787*

*E-mail csic871008@istruzione.it P.E.C.* *csic871008@pec.istruzione.it*

 Al Dirigente scolastico IC Gentili

Oggetto: richiesta riconoscimento dello status di “lavoratore fragile”.

 Il/La sottoscritto/a ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso codesto Istituto, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ritenendo di trovarsi in condizioni di

“fragilità” ed in possesso della/e certificazione/i della/e patologia/e attualmente in corso,

RICHIEDE

il riconoscimento dello status di “lavoratore fragile”.

Si allega alla presente richiesta copia della documentazione medica .

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

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