Egr. Dott.ssa EMANUELA MATTEUCCI

Medico Competente I.C. Carpineti-Casina

OGGETTO: richiesta Visita straordinaria

In accordo con la direzione scolastica il seguente lavoratore:

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

@mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Richiede visita medica straordinaria

Il lavoratore L’Istituto Scolastico

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

Li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_