

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo  
"A. CUSTRA"  
Cercola (NA)

**Oggetto: richiesta del lavoratore per visita presso medico competente**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio presso  
l'I.C. "A. CUSTRA" in qualità di \_\_\_\_\_,

**fa richiesta**

di visita medica presso il medico competente ai sensi dell'art.41, comma 2 lettera

c)D.Lgs.81/08, così come modificato dal D.Lgs.106/09,per:

---

---

---

Di consegna al medico competente della documentazione allegata in busta chiusa per:

---

---

---

Firma

---