

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
