# Allegato 1

**Al Dott. Lucio Sbano**

e-mail [**luciosbano@gmail.com**](mailto:luciosbano@gmail.com)

p.c. [**csrh07000q@istruzione.it**](mailto:csrh07000q@istruzione.it)

**Oggetto:** *Istanza di verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse al fine di ottenere la concessione dell’astensione obbligatoria dal lavoro in tempo di epidemia da COVID-19*.

Il sottoscritta/o Nata/o il a Residente in e-mail Tel. cellulare dipendente dell’IPSEOA “S. Francesco”di PAOLA con qualifica di ,

# chiede la verifica situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse al fine di ottenere la concessione dell’astensione obbligatoria dal lavoro.

Indirizzo email a cui far pervenire la risposta della presente istanza:

Allega alla presente:

* 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.
* giudizio di idoneità alla mansione del medico competente completo delle eventuali prescrizioni e/o limitazioni
* c ertificazione rilasciata dal MMG e/o dal centro di Riferimento che ha in cura il lavoratore a ttestante la situazione patologica attuale e la sussistenza di una condizione di

immunodepressione o di patologie oncologiche o di svolgimento di terapie salvavita.

Luogo e data

Firma del lavoratore