

(Allegato 1)

## Modello di istanza per visita medico collegiale

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Scaruffi-Levi-Tricolore  
Reggio Emilia

OGGETTO: Istanza per visita medico collegiale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ con la qualifica di  
\_\_\_\_\_.

chiede

l'accertamento dell'idoneità alle mansioni proprie della qualifica, ai fini dell'utilizzo in compiti diversi dall'insegnamento (per il personale docente) ovvero ai fini della riduzione delle mansioni proprie del profilo di appartenenza (per il personale ATA).

Reggio Emilia \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_