

Alla
UOSD Medicina del Lavoro

Oggetto: Richiesta di visita straordinaria presso il servizio di Medicina del Lavoro da parte del Responsabile

Si chiede di sottoporre a visita presso il Servizio di Medicina del Lavoro il/la dipendente

_____ matricola _____, in servizio presso la
Struttura/Reparto (UOC / UOSD / UOS, etc.) _____,
in qualità di _____

a seguito di:

- assenza dal lavoro per un periodo di malattia superiore a 60 (sessanta) giorni
- assenza dal lavoro a seguito di maternità
- neoassunto
- altro _____

Distinti saluti.

Data _____

Firma del Responsabile
Struttura/Reparto (UOC / UOSD / UOS, etc.)
