

DIPENDENTI I.S.S. - DOMANDA VISITA COMMISSIONE MEDICA ACCERTAMENTI SANITARI INDIVIDUALI II° ISTANZA PER RICORSO (Legge n. 35 del 10/03/1988).

San Marino, li _____

Spett.le
Commissione Medica Accertamenti Sanitari Individuali II° Istanza
= SEDE =

Il/La sottoscritto/a _____ Cod. I.S.S. _____
dipendente di ruolo, con la qualifica di " _____ " occupato/a
presso _____, presa visione della decisione assunta dalla Commissione
Medica degli Accertamenti Sanitari Individuali di I° Istanza come da comunicazione prot. n. _____
del _____ con la presente

avanza ricorso

alla suddetta Commissione Medica di II° Istanza al fine di vedere riformulato il giudizio precedentemente espresso.
Preciso infatti che:

Recapito Telefonico dipendente _____ Il/La dipendente _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DEL PERSONALE E LIBERA PROFESSIONE

Vista la richiesta del/della Sig./Sig.ra _____ si dichiara che
è conforme alla Legge vigente e rientra nei diritti del/della dipendente interessato/a.

Data _____

Ufficio Personale e Libera Professione