



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"Cataldo Agostinelli"**

Comprensivo del LICEO CLASSICO/SCIENTIFICO -I.T.C. -I.P.S.I.A. -
I.P.S.S.S.- I.P.S.S.A.R.

Via Ovidio - 72013 CEGLIE MESSAPICA (BR)

e-mail BRIS006001@istruzione.it - ☎ Segr. 0831/377890 – Fax 0831/379023

Circ. n. 357

Ceglie Messapica, 05/06/2017

AI DOCENTI
ALLA DOCENTE TUTOR A.S.L.
Prof.ssa GUARINI Giuseppina
AGLI ALUNNI CLASSE 3^A A
SEDE IPSIA

OGGETTO: ALTERNANZA SCUOLA LAVORO A.S. 2016/17. Visita medica ai sensi all'art. 41 del D.lgs 81/2008.

Si comunica che, in data **06/06/2017**, il Dott. VALENTE Antonio (Medico competente incaricato) effettuerà, presso il proprio ambulatorio Medico, sito in via Villa Castelli n. 28 – Ceglie Messapica (BR) , la visita medica, prevista **dall'art. 41 del D.lgs. 81/2008**, agli alunni della classe 3^A A del plesso IPSIA con la seguente modalità:

- dalle ore 8.30 alle ore 9.30

N.	Cognome e Nome	Data nascita	Luogo Nascita	Attività AZIENDA
1.	AMICO ALESSIO	21/09/1999	BRINDISI (BR)	AMBITO MECCANICO
2.	CAVALLO ROBERTO	26/08/2000	BRINDISI (BR)	AMBITO MECCANICO
3.	ELIA DAVIDE	08/02/2000	MARTINA FRANCA (TA)	AMBITO MECCANICO
4.	FRANCIOSO ANGELO	19/03/2000	OSTUNI (BR)	AMBITO MECCANICO
5.	LIUZZI PIETRO	29/07/2000	CEGLIE MESSAPICA (BR)	AMBITO MECCANICO
6.	PALMISANO MARCO	06/04/2000	CEGLIE MESSAPICA (BR)	AMBITO MECCANICO

- Dalle ore 9.45 alle ore 10.45:

7.	SANTORO COSIMO	05/01/2001	CEGLIE MESSAPICA (BR)	AMBITO MECCANICO
8.	SEMERARO SIMONE	04/10/2000	CEGLIE MESSAPICA (BR)	AMBITO MECCANICO
9.	SUMA DOMENICO	10/04/1999	FRANCAVILLA FONTANA (BR)	AMBITO MECCANICO
10.	UGGENTI VINCENZO	08/01/2000	OSTUNI (BR)	AMBITO MECCANICO
11.	URGESI TONINO	08/09/2000	CEGLIE MESSAPICA (BR)	AMBITO ELETTRICO

Gli alunni, sopraelencati, saranno accompagnati presso l'ambulatorio medico dal Tutor di A.S.L. o dai genitori, se minorenni. Nel caso in cui i genitori siano impossibilitati a presenziare l'incontro, devono delegare il docente tutor di A.S.L., su apposito modulo fornito dalla scuola, in allegato alla presente.

Il Dirigente Scolastico
(Dott.ssa Angela ALBANESE)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'ex art. 3, comma 2, del D. Lgs n. 39/1993

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S."C. AGOSTINELLI"
- CEGLIE MESSAPICA -**

___l___ sottoscritt _____

Padre/madre dell'alunn _____ frequentante la

classe _____/sez. _____ Plesso _____

D E L E G A

Il/la Sig./ra _____ nato il _____ Docente dell'IISS "C. Agostinelli" di Ceglie Messapica ad essere presente in propria vece alla visita medica ed agli accertamenti sanitari ai sensi **dell'art. 41 del D.lgs. 81/2008**, cui il proprio figlio deve essere sottoposto in data **06/06/2017** presso il medico competente specialista in medicina del lavoro del suddetto I.I.S.S. "C. Agostinelli" dott. Antonio Valente, con studio in Ceglie Messapica (BR) alla Via Villa Castelli n. 28.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ.

Ceglie Messapica , _____

F I R M A

.....

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S."C. AGOSTINELLI"
- CEGLIE MESSAPICA -**

___l___ sottoscritt _____

Padre/madre dell'alunn _____ frequentante la

classe _____/sez. _____ Plesso _____

D E L E G A

Il/la Sig./ra _____ nato il _____ Docente dell'IISS "C. Agostinelli" di Ceglie Messapica ad essere presente in propria vece alla visita medica ed agli accertamenti sanitari ai sensi **dell'art. 41 del D.lgs. 81/2008**, cui il proprio figlio deve essere sottoposto in data **06/06/2017** presso il medico competente specialista in medicina del lavoro del suddetto I.I.S.S. "C. Agostinelli" dott. Antonio Valente, con studio in Ceglie Messapica (BR) alla Via Villa Castelli n. 28.

SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ.

Ceglie Messapica , _____

F I R M A
