



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)  
Tel. +39 011.9176666  
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)  
Tel. +39 0125.4141  
www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## **RICHIESTA DI PRENOTAZIONE TEST SIEROLOGICO IN PERSONALE SCOLASTICO**

Inviare a [sierologiciscuole@aslto4.piemonte.it](mailto:sierologiciscuole@aslto4.piemonte.it)

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a (via) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Cellulare n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con MMG (nome e cognome del medico curante) \_\_\_\_\_

In qualità di

- Operatore di scuola non statale
- Operatore di servizio educativo per l'infanzia;
- Operatore privo di MMG nel luogo di domicilio lavorativo
- Operatore assistito da MMG che non effettua il test sierologico

e con la qualifica di (insegnante/collaboratore scolastico - Personale A.T.A., cioè personale Ausiliario, Tecnico, Amministrativo, ecc) \_\_\_\_\_

presso (Istituto/ Scuola Primaria/ ecc) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

L'effettuazione test sierologico presso ASL TO4 preferibilmente nella seguente sede \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma

