

Alla Commissione Patenti della ASL Roma 2

presso direzione di medicina legale

PEC protocollo.generale@pec.aslroma2.it

Oggetto: Richiesta per anticipazione/posticipazione dell'appuntamento

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod.Fiscale _____

Residente a _____ prov. _____ CAP _____

in Via/piazza _____

tel _____ mail _____

(eventuale PEC) _____

Assente alla visita medica del _____ presso la CML di Via Bruno Rizzieri, 226

per i motivi sotto indicati:

sanitari o di salute certificati come: malattia, visita medica, ricovero, terapia salvavita, ecc.

personali gravi certificati, come: lutto, concorso pubblico, corsi obbligatori lavoro, trasferte obbligatorie lavoro, assistenza a familiare disabile

Altri gravi motivi (precisare) _____

CHIEDE

anticipazione/posticipazione a visita allegando: certificazione attestante le motivazioni dell'assenza sopra riportate; copia documento riconoscimento; copia foglio del precedente appuntamento.

Roma li _____

In Fede (firma interessato)
