

Dott.

.....  
.....

Data .....

## ATTESTAZIONE RELATIVA A SOGGETTI FRAGILI

*Rilasciata ai sensi di  
Rapporto ISS n. 58/2020 del 28/08/2020  
Ordinanze 590, 594, 596 di Regione Lombardia di Luglio e Agosto 2020  
Circolare 3.1152 del 14/09/2020 della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia*

### SI ATTESTA CHE

l'alunno/operatore scolastico.....  
nato il ..... a .....

**è affetto da patologie pregresse e attuali che espongono il paziente ad un maggiore rischio clinico in caso di infezione da Sars-CoV-2.**

*Si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.*

*In fede,*

-----  
Timbro e firma del medico