

**Oggetto: rilascio attestato isolamento domiciliare Sig.....**

Il sottoscritto Dr. .... MMG con cod. reg. n° .....

Con studio in Via..... Tel .....

**CHIEDE**

Il rilascio dell'attestazione isolamento domiciliare, comprendente data inizio e fine isolamento domiciliare ai fini della giustificazione dell'assenza dal lavoro, del Sig. ....

Nato a..... il.....e residente in.....

Via..... Tel.....

Si precisa che lo stesso come da Sua dichiarazione:

SI NO registrato sul portale [https://www.costruiresalute.it/covid-19/scheda\\_registrazione.php](https://www.costruiresalute.it/covid-19/scheda_registrazione.php)  
in data.....

SI NO ha inviato mail a [coronavirus@asp.messina.it](mailto:coronavirus@asp.messina.it) in data.....

Messina

FIRMA