

**ALLEGATO N. 2 ALLA NOTA PROT. N. 1540 I.1 del 11/03/2020
ISTANZA LAVORO AGILE**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto "Valceresio" di Bisuschio

Vista la nota prot. 1540 del giorno 11 marzo 2020 in cui si rende nota la disponibilità dell'istituzione scolastica a valutare richieste di prestazione lavorativa rese in modalità di lavoro agile da parte dei dipendenti in servizio ai sensi dell'art. 2 c. 1 lett. r) del DPCM dell'8 marzo 2020 secondo i quali *"la modalità di lavoro agile disciplinata dagli articoli da 18 a 23 della legge 22 maggio 2017, n. 81, può essere applicata, per la durata dello stato di emergenza di cui alla deliberazione del Consiglio dei ministri 31 gennaio 2020, dai datori di lavoro a ogni rapporto di lavoro subordinato, nel rispetto dei principi dettati dalle menzionate disposizioni, anche in assenza degli accordi individuali ivi previsti; gli obblighi di informativa di cui all'art. 22 della legge 22 maggio 2017, n. 81, sono assolti in via telematica anche ricorrendo alla documentazione resa disponibile sul sito dell'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro"*;

VISTA la nota del Ministero dell'Istruzione n. 279 del 08. 03. 2020

VISTA la nota del Ministero dell'Istruzione n. 323 del 10. 03. 2020

Il sottoscritto (nome cognome dipendente)

in servizio presso

con la qualifica di _____

CHIEDE

di poter effettuare la propria prestazione lavorativa da casa con modalità lavoro agile dal giorno

_____2020 al giorno _____.

PRENDE ATTO

- che l'attività svolta in lavoro agile non dà diritto a prestazioni di lavoro straordinario;
- che l'attività dovrà avere un'articolazione oraria di 36 ore settimanali

e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,

DICHIARA

1. di rientrare in una delle seguenti categorie [barrare la casella interessata]:

- Lavoratrice che ha concluso il periodo di congedo di maternità da non più di tre anni;
- Lavoratore/trice con figli in condizione di disabilità;
- Lavoratore/trice portatore di patologia grave (che lo/la rende maggiormente esposto al contagio);
- Lavoratore/trice su cui grava la cura dei figli stante la contrazione dei servizi di asilo nido o scuola d'infanzia;
- Lavoratore/trice che deve avvalersi dei servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede di

servizio.

Oppure:

- di non rientrare in una delle sopraelencate categorie.
2. di essere in possesso degli strumenti tecnologici necessari per svolgere le attività assegnate;
 3. di essere reperibile al seguente recapito telefonico _____ secondo l'orario di servizio (dalle ore _____ alle ore _____)
 4. di avere ricevuto l'informativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro.

Il sottoscritto si impegna a far pervenire al DSGA un report con il quale la prestazione lavorativa sarà rendicontata con cadenza settimanale.

FIRMA DEL DIPENDENTE