**ALL.6 ) RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL “LAVORO AGILE” – EMERGENZA CORONA VIRUS**

Al Dirigente Scolastico

I.C. Torano Castello – San Martino di Finita – Cerzeto (CS)

**Oggetto: richiesta di autorizzazione allo svolgimento dell’attività lavorativa in modalità di lavoro agile**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione scolastica, in qualità di assistente amministrativo / DSGA

**CHIEDE**

di essere autorizzat\_ per tutta la durata dello stato di emergenza ad attuare le misure previste per il lavoro agile secondo quanto previsto dalla nota del Ministero dell’Istruzione 6 marzo 2020, n. 278, come aggiornata dalla successiva nota 8 marzo 2020, n. 279.

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere: (a titolo esemplificativo)

* di essere genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_
* di essere convivente con il proprio genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di fruire della Legge n. 104/1992 personale, per patologia che comporta un maggior rischio in caso di contagio da Covid-19;
* di fruire della Legge n. 104/1992 per assistenza a parente in situazione di disabilità grave con patologia che comporta un maggior rischio in caso di contagio da Covid-19;
* di usufruire del servizio di trasporto pubblico per recarsi al lavoro
* di essere affetta da patologia invalidante che comporta un maggior rischio in caso di contagio da Covid-19;
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara di disporre, presso il proprio domicilio, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito e di garantire la reperibilità telefonica in orario di servizio al seguente n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e tramite l’email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , impegnandosi a rendicontare mediante registro giornaliero e sintetica relazione finale le attività svolte dal proprio domicilio per l’intera durata del cd. lavoro agile. Si rimane in attesa di riscontro al fine di garantire il corretto svolgimento delle attività amministrative.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_ firma autografa *(leggibile)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_