**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 , verificata con la Direttrice SGA e la Dirigente scolastica la possibilità di svolgere da remoto, continuativamente ovvero con turnazione settimanale la propria attività lavorativa,

**CHIEDE**

di essere autorizzat\_ per tutta la durata dello stato di emergenza ad attuare le misure previste per il lavoro agile secondo quanto previsto dal DPCM 3 novembre 2020:

 in modo continuativo;

 con turnazione su base settimanale

 con turnazione si base giornaliera

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000, 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 recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed alla casella e-mail già comunicato alla scuola , 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.

Torano Castello, \_ \_ / 11/2020

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