(All. 1)

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Verzino (KR)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

in servizio presso _____

in qualità di _____

con la presente,

visti:
- il punto 3 della Direttiva n. 1/2020 del Ministro della Pubblica Amministrazione del 25 febbraio 2020;
- il D.L. n. 6 del 2020 e l'art. 3 del DPCM del 23 febbraio 2020;
- il punto 2 della Circolare n. 1/2020 del Ministro della Pubblica Amministrazione del 04 marzo 2020 e S.M.I.

che consentono ai lavoratori pubblici che ne facciano richiesta di avvalersi di modalità di lavoro agile, favorendo prioritariamente chi si trova in almeno una delle seguenti situazioni: (barrare la casella se di propria pertinenza)

☐ siano affetti da patologie che li rendano particolarmente esposti al contagio del virus COVID- 19,

☐ si avvalgano di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa;

☐siano impegnati nella cura dei figli a seguito di contrazione dei servizi dell'asilo nido o della scuola dell'infanzia;

CHIEDE

di essere esonerato/a dal servizio *in presentia*, trovandosi nelle condizioni descritte dalle richiamate Direttiva 1/2020, DPCM 4 marzo 2020,

DICHIARANDO

di disporre, presso il proprio domicilio:

▪ di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito;

▪ di garantire la tutela dei dati personali nel rispetto della privacy e di assumermi la responsabilità di ogni dato eventualmente divulgato a terzi;

▪ di disporre di adeguata protezione antivirus e di rispondere per un eventuale furto di

dati;

▪ di effettuare al termine di ogni operazione e con immediatezza il log out da ogni sito/piattaforma che richiede l'accesso tramite le proprie credenziali;

▪ di rendicontare il lavoro effettuato;

▪ di accettare una turnazione per lo svolgimento del lavoro agile in caso di esubero di richieste del personale, così da garantire l'adeguata copertura e il servizio pubblico *in presentia*;

▪ di garantire la reperibilità telefonica durante il proprio orario di lavoro in modalità remoto;

▪ di accettare le modalità alternative per lo svolgimento della propria attività alternativa così come indicato dalla Dirigenza;

▪ di aver letto l'informativa sui rischi generali e specifici per l'attività di *smart working* (indicata da D. Lgs. 81/2017 reperibile nel sito INAL

https://www.inail.it/cs/internet/comunicazione/avvisi-e-scadenze/avviso-coronavirus-1-marzo-2020.html).

PRENDE ATTO

-che l'attività svolta in lavoro agile non dà diritto al buono pasto e/o a prestazioni di lavoro straordinario

- che l'attività dovrà avere un'articolazione oraria di 36 ore settimanali, come già previsto (salvo accordi specifici per il personale che svolge la propria attività in regime di part-time).

Allega alla presente:

1) Certificazione medica attestante le proprie condizioni di salute;

2) Autocertificazione attestante la necessità di prestare cura ai figli minori in quanto residente nel comune di _____ in cui risultano sospesi i servizi dell'asilo nido/della scuola dell'infanzia;

3) Dichiarazione attestante l'utilizzo dei mezzi pubblici per il raggiungimento della sede lavorativa.

Data_____

Firma

_____