

ISTANZA LAVORO AGILE

Domanda di partecipazione alla modalità di lavoro in lavoro agile con relativo progetto individuale

Al dirigente scolastico
della S.I.E.S. A. Spinelli

- Visto il CCNL VIGENTE;
- Vista l'informativa del Dirigente Scolastico;

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,

il _____ residente a _____

domiciliato a _____

(indicare se diverso dal luogo di residenza) in servizio presso la S.I.E.S. A. Spinelli in qualità di

_____ Area _____ Fascia _____

Con rapporto di lavoro

- full-time
- part time al _____%

consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace, ex DPR 445/2000;

CHIEDE

di poter svolgere la prestazione lavorativa in lavoro agile, presso

nelle giornate e nelle fasce orarie _____

DICHIARA

di mettere a disposizione per la prestazione lavorativa da remoto le seguenti strumentazioni:

di rientrare nelle categorie di seguito elencate che danno priorità nell'accesso alle modalità di lavoro in lavoro agile, secondo quanto indicato dalla normativa vigente:

- dipendenti con patologie gravi certificate da un medico del Servizio Sanitario Nazionale rientranti nelle fattispecie di cui all'art. 2, comma 1, lett. c), lett. d) punti 1 e 2, del D.M. 278/2000 o in possesso di verbale ai sensi della Legge 104/92, ovvero delle categorie protette ai sensi della Legge 68/99
- lavoratori con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- lavoratrici nei tre anni successivi alla conclusione del congedo di maternità previsto dall'articolo 16 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, ai sensi dell'articolo 18, comma 3-bis, della legge 22 maggio 2017, n. 81;
- soggetti in situazioni fisiologiche particolari (es.: stato di gravidanza) o definite a rischio
- dipendenti che utilizzano mezzi di trasporto pubblici per raggiungere la sede di lavoro o che risiedono a più di 45 km di distanza dalla sede di lavoro
- soggetti sui quali grava la cura dei figli, in età scolare, fino alla scuola secondaria di primo grado, per i periodi di chiusura della scuola.
- le richieste di dipendenti che si trovino in condizioni di particolare necessità, non coperte da altre misure

(Tali motivazioni, in modo gerarchico, saranno considerate nel caso il dirigente responsabile dovesse effettuare una valutazione di priorità)

- di attenersi alle disposizioni impartite dall'Amministrazione per lo svolgimento del lavoro agile;
- di utilizzare le apparecchiature in conformità alle istruzioni e alle disposizioni ricevute;
- di impegnarsi a concordare preventivamente con il dirigente l'attività e la durata e gli obiettivi della prestazione in lavoro agile;
- di impegnarsi a svolgere l'attività in lavoro agile nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nelle informative generali sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in lavoro agile, nel rispetto della direttiva dell'INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell'art. 22, comma 1, l. 81/2017, di cui all'avviso sul portale Inail del 26 febbraio 2020;
- di essere consapevole che l'attività svolta *in lavoro agile* non dà diritto al buono pasto e/o a prestazioni di lavoro straordinario;
- di esonerare l'Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di connessione alla rete internet e alle comunicazioni telefoniche connesse all'attività lavorativa.

Il/la sottoscritto/a si impegna a svolgere durante la durata del Lavoro agile i seguenti obiettivi:

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____

Al momento del rientro in servizio, il/la sottoscritto/a fornirà all'Amministrazione una relazione dettagliata degli obiettivi raggiunti durante il periodo di lavoro agile.

Il/la sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 10 D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 finalizzato agli adempimenti necessari per l'espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in lavoro agile.

Torino,

FIRMA DEL DIPENDENTE