**MODULO RICHIESTA Lavoro agile**

Al Dirigente Scolastico dell’IC n. 6 “Cosmè Tura”

di Pontelagoscuro

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dipendente di codesta Amministrazione in qualità di Assistente Amministrativo

chiede

di beneficiare dell’istituto del lavoro agile, eventualmente a rotazione, dal 10 marzo al 03 aprile 2020, o comunque fino al termine dell’emergenza Coronavirus.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara 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 esposta 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:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di disporre, presso il proprio domicilio, di una postazione di lavoro conforme alla normativa sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, nonché di possedere tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito e di poter garantire la reperibilità telefonica nell’orario di servizio, all’uopo indicando il seguente numero di tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_