

Allegato 1

ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL LAVORO AGILE e/o A DISTANZA / DA REMOTO

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto **IIS CECCANO**

La/Il sottoscritta/o _____

in servizio presso l'Istituto **IIS CECCANO** con la qualifica di:

- DSGA
- Assistente Amministrativo/Tecnico

chiede

di essere ammessa/o allo **svolgimento dell'attività lavorativa**:

- Lavoro agile
- Lavoro a distanza /da remoto

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

Dichiara

- di impegnarsi a svolgere l'attività nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'informativa generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori;
- di utilizzare le apparecchiature in conformità alle istruzioni e alle disposizioni dell'Amministrazione.
- di essere in una o più delle seguenti condizioni:

personale con disabilità o in situazione di accertata di gravità ai sensi della legge 104/92 art.3 comma 3 e art. 21;	15	Barrare con una “X” o indicare la propria situazione
personale che gode dei benefici della legge 104 per motivi familiari (coniuge, figli, genitori ect.);	14	
personale con figli fino al dodicesimo anno di età;	13	
maggior tempo di percorrenza per raggiungere la sede di lavoro, con riferimento al numero di chilometri di distanza dall'abitazione della lavoratrice del lavoratore	11	
documentata necessità di sottoporsi a cure mediche incompatibili con la prestazione a tempo pieno	10 1 per km da 20 a 40 2 per km da 41 a 60 3 per km da 61 a 100 per km superiori a 101	
necessità di assistere i genitori, il coniuge o il convivente, i figli e gli altri familiari conviventi senza possibilità alternativa di assistenza, che accedano a programmi terapeutici e/o di riabilitazione per tossicodipendenti	9	

La /il sottoscritta/o è consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiero e di falsità degli atti incorrerà, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nella decadenza dal beneficio concesso e nelle sanzioni previste dal codice penale.

lì _____

FIRMA _____

Allega:

1. ACCORDO INDIVIDUALE

Visto del DSGA

Il DSGA Dott.ssa **Reali Rossella** esprime parere positivo/negativo all'ammissione dello/a stesso/a al lavoro agile e/o al lavoro a distanza.

_____, lì _____

Il DSGA Dott.ssa **Rossella Reali** _____