

Al Dirigente Scolastico

I.I.S. "A.BADONI" - LECCO

Oggetto: Richiesta di attivazione del lavoro agile

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ ,
il _____ residente a _____ domiciliato a _____ (indicare se diverso
dal luogo di residenza) in servizio presso l' I.I.S. "A. Badoni" di Lecco
in qualità di _____ a Tempo Indeterminato/Determinato (cancella la voce di non
interesse)
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 modalità agile secondo un criterio di rotazione e nelle fasce orarie
come da confronto.

A tal fine

DICHIARA

di avere la connessione internet e le strumentazioni necessarie che consentano di lavorare da remoto;
di aver frequentato corsi per la formazione del personale nell'uso degli applicativi in cloud:
di impegnarsi a:
- concordare preventivamente con il Dirigente l'attività e la durata e gli obiettivi della prestazione in lavoro a
distanza;
- a svolgere l'attività in lavoro a distanza nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo
rispondente ai requisiti minimi stabiliti nelle informative generale sulla gestione della salute e sicurezza per i
lavoratori in lavoro agile;
- di essere consapevole che l'attività svolta in lavoro agile non dà diritto a prestazioni di lavoro straordinario e di
esonerare l'Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l'utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di
connessione alla rete internet ed alle comunicazioni telefoniche connesse all'attività lavorativa.

COMUNICA

La propria reperibilità in caso di necessità al seguente numero telefonico _____

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 da remoto.

LUOGO E DATA, _____

FIRMA _____

NULLA OSTA

Il Dirigente Scolastico esprime parere positivo all'ammissione dello/a stesso/a all'espletamento in modalità
agile delle attività indicate nel progetto individuale allegato.

Lecco, _____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luisa Zuccoli

Firmato digitalmente da LUISA ZUCCOLI