*ALLEGATO 1*

*Al Dirigente Scolastico*

*dell’Istituto L. TRAFELLI*

*NETTUNO (RM)*

**OGGETTO: Richiesta di accesso al “lavoro agile” previsto nell’ambito delle misure in materia di contenimento e gestione dell’emergenza epidemiologica da COVID-19.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

la possibilità di effettuare attività di “lavoro agile”, eventualmente ricorrendo a turnazioni, in relazione all’emergenza sanitaria in atto, presso il seguente domicilio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

 di essere in grado di svolgere il seguente lavoro gestibile a distanza:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di disporre, presso il proprio domicilio, di una strumentazione tecnologica idonea allo svolgimento del suddetto lavoro;

 di garantire la reperibilità telefonica nell’orario di servizio, al seguente numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di garantire che le proprie prestazioni lavorative in formato agile risulteranno misurabili e/o quantificabili

DICHIARA, inoltre:

 di essere portatore di patologie che possono renderlo maggiormente esposto al contagio,

 di dover prestare cura e assistenza ai figli minori delle seguenti età: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito della sospensione dei servizi scolastici

 di avvalersi di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa.

Il/La sottoscritto/a S’IMPEGNA, infine, a garantire la rendicontazione delle proprie prestazioni, compilando sotto la propria personale responsabilità il foglio presenze in tutte le sue parti, inviando al DSGA la documentazione via mail al termine del servizio giornaliero.

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*