**ALLEGATO N.2 - ISTANZA LAVORO AGILE**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IC De Amicis Giovanni XXIII”**

**di Acquaviva delle Fonti (BA)**

**Vista** la richiesta di disponibilità al lavoro agile del Dirigente Scolastico del 15 marzo 2021;

Il sottoscritto (nome cognome dipendente)

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

in servizio presso l’IC De Amicis Giovanni XXIII

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

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare la propria prestazione lavorativa da casa con modalità lavoro agile fino al giorno 06/03/2021.

**PRENDE ATTO**

- che l’attività svolta *in lavoro agile* non dà diritto a prestazioni di lavoro straordinario;

- che l’attività dovrà avere un’articolazione oraria di 36 ore settimanali.

**DICHIARA**

* di disporre, presso il proprio domicilio, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere i propri compiti;
* di essere reperibile al seguente recapito telefonico ……….., secondo l’orario di servizio *dalle ore …. alle ore ….*, nei giorni dal lunedì al venerdì.
* di essere disponibile alla rotazione e turnazione;
* che il proprio nucleo familiare è costituito dai seguenti componenti:……………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………….;
* che le proprie condizioni di salute ovvero dei componenti del nucleo familiare sono le seguenti:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;
* che nel medesimo nucleo risultano ……… figli minori di quattordici anni;
* che la distanza tra la zona di residenza o di domicilio e la sede di lavoro è la seguente………………..;
* che utilizza i seguenti mezzi di trasporto per raggiungere la sede di lavoro…….,………….. con i seguenti tempi di percorrenza………………………

Dichiara altresì di avere ricevuto l’informativa sulla sicurezza nei luoghi di lavoro.

Il sottoscritto si impegna a rendicontare la prestazione lavorativa attraverso un report settimanale che farà pervenire all’ufficio di servizio all’indirizzo email baic89400e@istruzione.it.

FIRMA

*DATA*

*Acquaviva delle fonti, ………….*