

Istituto Comprensivo “G. Guzzo”



Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di primo grado

Via della Libertà, 14 – 88056 TIRIOLO (CZ) – Tel. 0961.991018

Cod. Mecc. CZIC86500R – Cod. Fisc. 80004080794

e-mail: czic86500r@istruzione.it – pec: czic86500r@pec.istruzione.it

www.istitutocomprensivotiriolo.edu.it



RICHIESTA LAVORO AGILE

Al dirigente _____

A seguito dell'adozione del DPCM del 8/03/2020 “*Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19*” che all'art. 2 c. 1 lettera r) prevede la possibilità di applicare, da parte del datore di lavoro, le modalità di lavoro agile per la durata dello stato di emergenza

Il sottoscritto

RICHIESTE L'ATTIVAZIONE DI UNA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN MODALITÀ LAVORO AGILE

Il sottoscritto

in servizio presso

con la qualifica di

CHIEDE DI POTER LAVORARE DA CASA CON MODALITÀ SMART

per le seguenti motivazioni:

DICHIARA

di essere in possesso degli strumenti tecnologici necessari per svolgere le attività assegnate.

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 e per un massimo di 6 ore giornaliere (*salvo accordi specifici per il personale che svolge la propria attività in regime di part-time*);
- che al dipendente sono garantite le tutele previste dalle normative e dal CCNL in materia di retribuzione, anzianità contributiva, trattamento quiescenza, assenze, ferie e riposi.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'**informativa sui rischi generali e specifici per il lavoratore che svolge la prestazione in lavoro agile**, pubblicata sul sito dell'Inail all'indirizzo <https://www.inail.it/cs/internet/comunicazione/avvisi-e-scadenze/avviso-coronavirus-1-marzo-2020.html>

Data _____

Il dipendente
