ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Tommasone – Alighieri”

LUCERA

**OGGETTO: DOMANDA DI LAVORO AGILE.**

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

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Assistente Amministrativo/a presso questa Istituzione Scolastica,

# CHIEDE

la possibilità di effettuare **attività di lavoro agile**, eventualmente ricorrendo a turnazioni, sino al 03 aprile 2020, fatte salve ulteriori proroghe, in relazione all’emergenza sanitaria in atto, **presso il seguente domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

di essere in presenza dei seguenti requisiti:

di essere in grado di svolgere il lavoro in modalità agile ovvero **gestibile a distanza**;

di disporre, presso il proprio domicilio, di tutta la **strumentazione tecnologica** adeguata a svolgere il proprio compito;

di garantire la **reperibilità telefonica** nell’orario di servizio, al seguente numero

 ;

di garantire che le proprie prestazioni lavorative in formato agile saranno **misurabili e quantificabili**.

**DICHIARA**, altresì,

 di essere in tale situazione :

personale **portatore di patologie** che lo rende maggiormente esposto al contagio.

di essere gravato della **cura dei figli** a seguito della sospensione dei servizi dell’asilo nido e delle scuole dell’infanzia.

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

**S’IMPEGNA**, infine,

a garantire la rendicontazione delle proprie prestazioni, compilando il foglio presenze in tutte le sue parti, indicando la tipologia del lavoro svolto, la data di inizio e di fine della prestazione e la firma, e a inviare la documentazione via mail al termine del servizio giornaliero al DSGA.

Lucera, Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**VISTO** : □ **SI** accoglie

 □ **NON SI** accoglie per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****  IL DIRIGENTE SCOLASTICO

       Francesca CHIECHI

**FOGLIO FIRME DELL’ATTIVITÀ IN LAVORO AGILE**

COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

QUALIFICA:

ATTIVITÀ SVOLTA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **TOTALE ORE** | **DALLE ORE** | **ALLE ORE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTALE COMPLESSIVO: |

ALLEGATO 2

Al Dirigente Scolastico

 dell’I.C. “Tommasone – Alighieri”

 LUCERA

**OGGETTO: DOMANDA DI SOSPENSIONE TEMPORANEA DAL LAVORO.**

Il/La sottoscritt nato/a a

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Collaboratore/trice Scolastico/a,

# CHIEDE

di far ricorso alla fattispecie della obbligazione divenuta temporaneamente impossibile (art. 1256, c.2, Codice Civile) nel periodo dal ...............................al .........................., fatte salve ulteriori proroghe, variazioni o altre disposizioni che dovessero pervenire in materia, in relazione all’emergenza sanitaria in atto.

A tal fine,

# DICHIARA

 di non aver maturato periodi di ferie utili a sopperire la mancata prestazione lavorativa;

 di aver consumato tutti i periodi di ferie relativi all’a.s. 2018/2019.

**DICHIARA**, altresì,

 di essere in tale situazione :

 personale **portatore di patologie** che lo rende maggiormente esposto al contagio.

 di essere gravato della **cura dei figli** a seguito della sospensione dei servizi dell’asilo nido e delle scuole dell’infanzia.

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

Lucera, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**VISTO** : □ **SI** accoglie

 □ **NON SI** accoglie per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****  IL DIRIGENTE SCOLASTICO

       Francesca CHIECHI