

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.I.S.S. "Fermi da Vinci"
Empoli

Oggetto: **RICHIESTA LAVORO AGILE emergenza da COVID-19**

Il/sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

prov

cap

Via

n.

assunto/a a tempo ☐ indeterminato ☐ determinato in qualità di

presso l'Istituto Istruzione Superiore "Fermi-da Vinci" di Empoli

CHIEDE

Dal

Al

la possibilità di svolgimento della prestazione lavorativa nella modalità del lavoro agile a distanza, ai sensi dell'art.2 del Decreto-Legge 13 marzo 2021, n. 30 "Misure urgenti per fronteggiare la diffusione del COVID-19 e interventi di sostegno per lavoratori con figli minori indidattica a distanza o in quarantena"

Dichiara altresì:

- di essere in possesso, presso il proprio domicilio, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito (PC, collegamento Internet, stampante, scanner, fotocopiatrice e telefono);
- di poter garantire la reperibilità telefonica nell'orario di servizio;
- di essere costretto/a a casa dalla situazione familiare a seguito della sospensione dei servizi scolastici in presenza.
- Ove la richiesta fosse rigettata, in via subordinata ai sensi del comma 2 e 3 del DLdi cui sopra **chiedo** di usufruire di un congedo parentaleCovid per lo stesso periodo della richiesta.

N.B. mi impegno a comunicare il rientro a scuola del figlio\la

Data

VISTA la comunicazione dell'interessato

Firma

☐

SI CONCEDE la fruizione di quanto richiesto

☐

NON SI CONCEDE la fruizione di quanto richiesto