



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIERSANTI MATTARELLA  
Via S. Satta,84 - 00159 Roma ☎ Tel. 06/4380555- Fax 06/43566497  
[rmic8em008@pec.istruzione.it](mailto:rmic8em008@pec.istruzione.it) - [rmic8em008@istruzione.it](mailto:rmic8em008@istruzione.it)  
[www.istitutocomprensivopiersantimattarella.it](http://www.istitutocomprensivopiersantimattarella.it)  
Cod. Mecc. RMIC8EM008- C.F. 97712690581

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO l'art. 2 c. 1 lett. r) del DPCM dell'8 marzo 2020 secondo i quali *"la modalità di lavoro agile disciplinata dagli articoli da 18 a 23 della legge 22 maggio 2017, n. 81, può essere applicata, per la durata dello stato di emergenza di cui alla deliberazione del Consiglio dei ministri 31 gennaio 2020, dai datori di lavoro a ogni rapporto di lavoro subordinato, nel rispetto dei principi dettati dalle menzionate disposizioni, anche in assenza degli accordi individuali ivi previsti;*

### RENDE NOTA

la disponibilità di questa istituzione scolastica a valutare richieste di prestazione lavorativa resa in modalità di lavoro agile da parte degli Assistenti Amministrativi.

Le mansioni sono determinate dal Dirigente scolastico, sentito il DSGA, tra quelle previste dal piano annuale delle attività.

Il dipendente interessato ad accedere al lavoro agile presenta al dirigente scolastico un'istanza, compilando il modello allegato (allegato 1).

La presente nota è pubblicata sul sito dell'istituzione scolastica.

Roma, 12 marzo 2020

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Antonia Marino*

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, c.2, D.lgs.39/93)

## MODELLO DOMANDA LAVORO AGILE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Profilo \_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso al lavoro agile per le seguenti giornate della settimana:

LUN  MAR  MER  GIO  VEN

assicurando la propria contattabilità dalle ore 8.00 alle ore 14:00

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. N. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

### DICHIARA

- Essere lavoratore padre/lavoratrice madre nei 3 anni successivi alla conclusione del periodo di congedo di maternità previsto dall'art.16 del DL 26/03/2001 n. 151;
- Essere dipendente con figlio/i in condizioni di disabilità /(disabilità grave, accertata ai sensi dell'Art. 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104);
- Essere portatore di patologia certificata che rende maggiormente esposti ai rischi derivanti dal possibile contagio, ai sensi del DPCM 5 febbraio 2020 n. 1 (**va allegata la certificazione sanitaria**);
- Essere in stato di gravidanza al di fuori delle condizioni oggetto di tutela della maternità, richiamate dagli art. 16 e 17 del DL n. 151 2001 (congedo di maternità e interdizione anticipata) (**va allegata la certificazione sanitaria**)
- Avere la necessità di assistere personalmente il proprio figlio/i di età inferiore ai 14 anni;
- Avvalersi di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede di servizio.

Data

Firma