Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo
Empoli Ovest

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 COMPRENSIVO EMPOLI OVEST

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\a

Data

VISTA la comunicazione dell'interessato

Firma

☐ **SI CONCEDE** la fruizione di quanto richiesto

☐ **NON SI CONCEDE** la fruizione di quanto richiesto