

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
in servizio presso _____
in qualità di _____

con la presente, **visti:**

- il punto 3 della Direttiva n. 1/2020 del Ministro della Pubblica Amministrazione del 25 febbraio 2020;
- il D.L. n. 6 del 2020 e l'art. 3 del DPCM del 23 febbraio 2020;
- il punto 2 della Circolare n. 1/2020 del Ministro della Pubblica Amministrazione del 04 marzo 2020
- la nota prot. 4317 del 04/03/2020 dell'Ufficio Regionale Lombardia
- la nota prot. 2589 del 06/03/2020 dell'Ufficio Scolastico di Monza

che consentono ai lavoratori pubblici che ne facciano richiesta di avvalersi di modalità di lavoro agile, favorendo prioritariamente chi si trova in almeno una delle seguenti situazioni: (barrare la casella se di propria pertinenza)

- siano affetti da patologie che li rendano particolarmente esposti al contagio del virus COVID- 19,
- si avvalgano di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa;
- siano impegnati nella cura dei figli a seguito di contrazione dei servizi dell'asilo nido o della scuola dell'infanzia;

CHIEDE

di essere esonerato/a dal servizio *in presentia*, trovandosi nelle condizioni descritte dalle richiamate Direttiva 1/2020, DPCM 4 marzo 2020,

DICHIARANDO

di disporre, presso il proprio domicilio:

- di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito;
- di garantire la tutela dei dati personali nel rispetto della privacy e di assumermi la responsabilità di ogni dato eventualmente divulgato a terzi;
- di disporre di adeguata protezione antivirus e di rispondere per un eventuale furto di dati;

- di effettuare al termine di ogni operazione e con immediatezza il log out da ogni sito/piattaforma che richiede l'accesso tramite le proprie credenziali;
- di rendicontare il lavoro effettuato;
- di accettare una turnazione per lo svolgimento del lavoro agile in caso di esubero di richieste del personale, così da garantire l'adeguata copertura e il servizio pubblico *in presentia*;
- di garantire la reperibilità telefonica durante il proprio orario di lavoro in modalità remoto;
- di accettare le modalità alternative per lo svolgimento della propria attività alternativa così come indicato dalla Dirigenza;
 - di aver letto l'informativa sui rischi generali e specifici per l'attività di *smart working* (indicata da D. Lgs. 81/2017 reperibile nel sito INAL <https://www.inail.it/cs/internet/comunicazione/avvisi-e-scadenze/avviso-coronavirus-1-marzo-2020.html>).

Allega alla presente:

- 1) Certificazione medica attestante le proprie condizioni di salute;
- 2) Autocertificazione attestante la necessità di prestare cura ai figli minori in quanto residente nel comune di _____ in cui risultano sospesi i servizi dell'asilo nido/della scuola dell'infanzia;
- 3) Dichiarazione attestante l'utilizzo dei mezzi pubblici per il raggiungimento della sede lavorativa.

Data _____

Firma
