



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CARD. G. B. DUSMET"

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA A INDIRIZZO MUSICALE

COD. FISC. 80011980879 - COD. MECC. CTIC83900G

Via Monti Rossi, 14 - 95030 - NICOLOSI - Tel. 095911420 - 095911340 - Fax 0957914456

e-mail: ctic83900g@istruzione.it - pec: ctic83900@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "Card. G. B. Dusmet"  
NICOLOSI**

### **OGGETTO: Dichiarazione riguardante il lavoro agile**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

(C.F. \_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in servizio con contratto a tempo Indeterminato presso l'I.C. "Card. G. B. Dusmet" NICOLOSI per il corrente A.S. 2019/2020 con la qualifica di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Viste le disposizioni impartite mediante i DPCM, attuativi del D. L. n. 6/2020, che perseguono l'obiettivo di limitare allo stretto necessario lo spostamento delle persone al fine di contenere la diffusione dell'epidemia Covid-19;

Visti il DPCM dell'11 marzo 2020 e l'Art. 87 del D. L. n. 18 del 17/03/2020 riguardanti le "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19", consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione falsa o mendace, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

per il periodo interessato all'emergenza coronavirus

### **PRENDE ATTO**

- che l'attività svolta in lavoro agile non dà diritto a prestazioni di lavoro straordinario;
- che l'attività dovrà avere un'articolazione oraria di 36 ore settimanali, salvo quanto previsto dalle turnazioni disposte dal Dirigente Scolastico.

È consapevole, a tal fine:

- di essere tenuto al rispetto degli obblighi di riservatezza, nell'esecuzione della prestazione lavorativa in modalità agile e del codice di comportamento dei dipendenti, ai sensi della normativa vigente e del CCNL di comparto;
- che l'Amministrazione garantisce la salute e la sicurezza del prestatore di lavoro in coerenza con l'esercizio dell'attività di lavoro in modalità agile e, a tal fine, ha consegnato al dipendente un'informativa scritta, nella quale sono individuati i rischi generali e quelli specifici connessi alla particolare modalità di esecuzione della prestazione lavorativa e sono fornite indicazioni utili affinché il medesimo possa operare una scelta consapevole del luogo in cui espletare l'attività lavorativa.

Il dipendente, inoltre,

**DICHIARA:**

- di essere in possesso degli strumenti tecnologici necessari per svolgere le attività assegnate secondo l'informativa sulla sicurezza inviata dalla scuola;
- di prestare il servizio al mio domicilio in locali con le caratteristiche previste nell'informativa sulla sicurezza dei luoghi di lavoro pubblicata sul sito della scuola;
- di essere in una delle situazioni indicate dalla Nota ministeriale prot. n. 279 dell'8 marzo 2020;
- di essere reperibile al seguente recapito telefonico \_\_\_\_\_ secondo l'orario di servizio.

Il sottoscritto si impegna a far pervenire all'Ufficio di Segreteria un report (Allegato A) con il quale la prestazione lavorativa sarà rendicontata entro il 04 aprile 2020.

Data \_\_\_\_\_

Il Dipendente

\_\_\_\_\_



## ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "CARD. G. B. DUSMET"

SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA A INDIRIZZO MUSICALE

COD. FISC. 80011980879 - COD. MECC. CTIC83900G

Via Monti Rossi, 14 - 95030 - NICOLOSI - Tel. 095911420 - 095911340 - Fax 0957914456

e-mail: ctic83900g@istruzione.it - pec: ctic83900@pec.istruzione.it

(Allegato A)

Al Dirigente Scolastico  
Dell'I.C. "Card. G. B. Dusmet"  
NICOLOSI

**Oggetto: Rapporto essenziale sullo svolgimento in via ordinaria delle prestazioni lavorative in forma agile (smartworking).**

In attuazione dell'art. 87 del D.L. 17/3/2020 n. 18 "Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", dell'art. 1 c.1.6 DPCM 11 marzo 2020 e delle disposizioni interne emanate dalla S.V. con nota Prot. n. 1539 del 18/03/2020.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, Ass.teAmm.vo in servizio in questo istituto, dichiara di aver svolto, nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, le seguenti attività:

Giorno	Orario dalle /alle	Descrizione attività svolte
Lunedì	Dalle: Alle:	
Martedì	Dalle: Alle:	
Mercoledì	Dalle: Alle:	
Giovedì	Dalle: Alle:	
Venerdì	Dalle: Alle:	

Il Dipendente (lavoratore agile)

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_