

ISTANZA PER L'AMMISSIONE AL TELELAVORO DOMICILIARE

Riservata al personale ATA

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Gravitelli"

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio _____ presso codesta Istituzione Scolastica, con la qualifica di Assistente Amministrativo a (indicare se T.I. o T.D.)

CHIEDE

di poter accedere alla modalità di "telelavoro domiciliare" presso il proprio domicilio/residenza dalla data di autorizzazione, per lo svolgimento della/e seguente/i attività:

- _____
- _____
- _____
- _____

DICHIARA

- di mettere a disposizione per la prestazione lavorativa da remoto le seguenti strumentazioni: (personal computer, collegamento internet, telefono cellulare) _____;
- di utilizzare un PC o altro Device fornito in comodato d'uso dall'Istituzione Scolastica;
- di disporre, presso il mio domicilio, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere le prestazioni lavorative garantendo, contestualmente, la reperibilità telefonica nell'orario di servizio;
- di utilizzare le apparecchiature in conformità alle misure di protezione e di prevenzione indicate nel Progetto ed in conformità alle istruzioni e alle disposizioni impartite dall'Istituto;
- di impegnarsi a svolgere l'attività in modalità di telelavoro domiciliare nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell'informativa generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori;
- che l'attività sarà svolta in modalità di lavoro domiciliare presso la propria abitazione sita in _____ Via _____ n. _____ cap. _____;
- di attenersi alle disposizioni impartite dall'Amministrazione per lo svolgimento del lavoro domiciliare;
- di essere consapevole che l'orario di lavoro è quello previsto nel contratto di lavoro nel rispetto comunque dei limiti di durata massima dell'orario di lavoro giornaliero e settimanale, derivanti dalla legge e dalla contrattazione;
- di essere consapevole che per le giornate in telelavoro domiciliare non spetta alcun compenso straordinario e/o intensificazione ulteriore;
- di essere consapevole che, per esigenze di servizio, il telelavoro eventualmente concordato, può essere oggetto di revoca in qualsiasi momento da parte dell'Amministrazione;
- il periodo stabilito per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità di telelavoro domiciliare non è oggetto di tacita proroga.

FIRMA

Visto del DSGA

Il DSGA esprime parere positivo all'ammissione dello/a stesso/a all'espletamento in modalità agile delle attività indicate nel progetto allegato.

La DSGA