ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"G. PERLASCA"
Sede: Via Matteotti, 35 - 20010 Bareggio (MI)tel. 02/9027951 - fax 02/902795122
www.icsperlasca.edu.it email: miic86700t@istruzione.it

circ.45
Bareggio, 17/11/2022

Al Personale Amministrativo
Uffici della Segreteria

Oggetto: **Richiesta di lavoro agile per il Personale Amministrativo**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il D.Lgs.n. 165/2001, art.1,c.2

Visto il D.Lgs.n. 81/2008, Testo Unico in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro

Visto il D.Lgs.n. 81/2017 recante "Misure per la tutela del lavoro autonomo non imprenditoriale e misure volte a favorire l'articolazione flessibile nei tempi e nei luoghi del lavoro subordinato"

Vista la circ.INAIL n.48/2017

Visto la L.n.142 del 21/9/2022

Visto il D.M. n.149/22

INFORMA

il Personale Amministrativo che si trova in condizione di fragilità o è caregiver o ha figli minori di anni 12, che è possibile fare richiesta per lo svolgimento della propria prestazione lavorativa in modalità cosiddetta "agile"/ *smart working* fino al 31/12/2022, alternandola alla modalità in presenza.

Per tale ragione:
date le condizioni di sottodimensionamento della segreteria,
data l'assenza di alcune componenti del personale nominato,

si autorizza l'esercizio di tale diritto limitatamente a 1 giorno alla settimana.

Al dipendente sono garantite le tutele previste dalle normative e dal CCNL in materia di retribuzione, anzianità contributiva, trattamento quiescenza, assenze, ferie e riposi.

Si allega il modello per la presentazione dell'istanza.

Di seguito è riportato il link relativo all'informativa sui rischi generali e specifici per tale tipo di attività.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maria Angela Zanca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

https://www.lavoro.gov.it/strumenti-e-servizi/smart-working/Pagine/default.aspx

MODELLO richiesta lavoro in modalità smart working

Al dirigente _____

Oggetto: richiesta attivazione prestazione lavorativa in modalità LAVORO AGILE

Il sottoscritto _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

CHIEDE

di poter lavorare in modalità smart per le seguenti motivazioni previste dalla normativa vigente:

_____

_____

_____

DICHIARA

di essere in possesso degli strumenti tecnologici necessari per svolgere le attività assegnate.

PRENDE ATTO

- che l'attività svolta *in lavoro agile* non dà diritto a prestazioni di lavoro straordinario;
- che l'attività potrà avere un'articolazione organizzata su **1 solo giorno a settimana** in orario concordato con la segreteria.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sui rischi generali e specifici per il lavoratore che svolge la prestazione in lavoro agile (DGRUF n. 1163 del 16/7/2019 e nota n.13796 del 17.7.2019)

Data _____

Il dipendente

_____

Il DS: concede☐ non concede ☐

Il Dirigente Scolastico

Maria Angela Zanca