**Istanza di partecipazione alla modalità di lavoro in modalità didattica DAD area docenti**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se diverso dal luogo di residenza)

In servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Area \_\_\_\_\_\_\_ Fascia\_\_\_\_\_\_\_

Con rapporto di lavoro:  full-time  part-time

Consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace, ex DPR 445/2000;

CHIEDE

Di poter svolgere la prestazione lavorativa di insegnamento in modalità DAD, dal 16/10/2020 al 30/10/2020 (rif. Ord. Reg. Campania n.79 del 15/10/2020) ai sensi della normativa vigente, dalla postazione della propria abitazione di residenza:

* L.n.81/2017
* D.L.n18 del 17 marzo 2020 convertito in legge n.27 del 24 aprile 2020
* Circ. n.2/2020 del Ministro per la P.A.
* Decreto legge n.34 del 19 maggio 2020
* Decreto legge n.125 del 7 ottobre 2020
* C.I. del Min. Salute, Min. Lavoro n.13 del 04/09/2020

DICHIARA

Di mettere a disposizione per la prestazione lavorativa da remoto le seguenti strumentazioni: (dotazione che garantisca fruizione regolare da parte degli studenti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ dichiara di rientrare nelle categorie di seguito elencate che danno priorità nell’accesso alle modalità di lavoro in smart working:

 affetto da patologie tali da esporli ad un maggiore rischio di contagio (si allega certificato del medico curante attestante lo status di lavoratore fragile);

 lavoratore con genitore in condizioni di disabilità ai sensi dell’articolo 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104; il genitore per il quale presta assistenza è presente nel proprio nucleo familiare e convivente nella medesima abitazione;

 dipendente che raggiunge la sede di lavoro con mezzi pubblici, percorrendo una distanza di almeno cinque chilometri,

Di attenersi alle disposizioni impartite dall’Amministrazione per lo svolgimento dello smart working.

Di utilizzare le apparecchiature in conformità alle istruzioni e alle disposizioni ricevute.

Di impegnarsi a concordare preventivamente con il Direttore del proprio Ufficio l’attività e la durata della prestazione in smart working.

Di impegnarsi a svolgere l’attività in smart working nel rispetto dei criteri di idoneità, sicurezza e riservatezza e in un luogo rispondente ai requisiti minimi stabiliti nell’informative generale sulla gestione della salute e sicurezza per i lavoratori in smart working, nel rispetto della direttiva dell’INAIL sulla salute e sicurezza nel lavoro agile ai sensi dell’art. 22, comma 1, l. 81/2017, di cui all’avviso sul portale Inail del 26 febbraio 2020.Il/la sottoscritto/a autorizza l’Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art. 10 D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 finalizzato agli adempimenti necessari per l’espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in smart working.

Di esonerare l’Amministrazione da ogni spesa sostenuta per l’utilizzo delle apparecchiature, i consumi elettrici, di connessione alla rete internet ed alle comunicazioni telefoniche connesse all’attività lavorativa.

Di rispettare l’orario per la didattica come pubblicato al sito della scuola.

Luogo e data, Firma del Dipendente

Visto di autorizzazione del DS (previa sottoscrizione dell’informativa di sicurezza INAIL art.22 legge 81/2017, in allegato, da parte del datore di lavoro, del lavoratore e del RLS)