

## **Allegato n. 1 - ISTANZA LAVORO DA REMOTO**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto "Innocenzo XII"  
Anzio (RM)**

La/Il sottoscritto/a (*nome cognome richiedente*) \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'istituto "Innocenzo XII" di Anzio con la qualifica di  DSGA  
 Assistente Amministrativo

### **CHIEDE**

di poter effettuare la propria prestazione lavorativa con modalità lavoro da remoto secondo un piano da concordare nell'Accordo Individuale da sottoscrivere con il Dirigente Scolastico, sulla base delle istanze pervenute;

### **PRENDE ATTO**

- che la richiesta non comporta automatica accettazione;
- che l'eventuale accordo non è automaticamente rinnovabile;

### **DICHIARA:**

(barrare casella) di rientrare nella/e categoria/e di seguito elencate (all'occorrenza certificate e/o documentate):

- lavoratrici e lavoratori in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104/1992 (comma 3) e art. 3 comma 1 solo beneficiari dell'art. 21 della Legge n. 104/1992;
- lavoratrici e lavoratori in situazioni di fragilità con gravi, urgenti e non altrimenti conciliabili situazioni di salute (cfr Direttiva Zangrillo);
- lavoratrici e lavoratori con figli in condizioni di disabilità ai sensi dell'art. 3 comma 3, Legge n. 104/1992;
- caregiver di cui all'art. 1, comma 255, Legge n. 205/2017;
- lavoratrici e lavoratori con esigenze di cura di un familiare (entro il secondo grado) con disabilità in condizione di gravità art. 3, comma 3, L. n. 104/1992;
- lavoratori con figli fino a 12 anni di età;
- maggiore tempo di percorrenza per raggiungere la sede di lavoro;
- ulteriori esigenze \_\_\_\_\_.

### **DICHIARA altresì:**

- di avere assolto agli obblighi formativi in materia di sicurezza sul lavoro;
- di aver maturato adeguata esperienza nell'esecuzione di compiti complessi richiedenti specifica capacità di attuazione delle procedure e autonomia operativa;
- di possedere capacità di utilizzo autonomo dei software e delle piattaforme digitali ministeriali e gestionali utilizzati dall'istituzione scolastica;
- di aver preso visione dell'Informativa rischi sicurezza;
- di accettare le condizioni previste nel Regolamento Lavoro da remoto.

**INDIVIDUA**

la sede per lo svolgimento della prestazione lavorativa in modalità da remoto il seguente luogo (barrare una casella ed indicarne l'indirizzo):

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Altro luogo (da specificare) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Anzio, li \_\_\_\_\_

LA/IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

---