Dichiarazione da effettuare per lavoro solo per poche volte l’anno e non ripetute

# Al Dirigente Scolastico



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

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.( ) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_

dipendente di ruolo di questa Istituzione Scolastica in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con l’incarico di

con rapporto di lavoro a: ☐ indeterminato ☐ determinato dal \_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Responsabile di plesso è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di poter accedere al **Telelavoro – a.s. 2025/2026.**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445/2000

Vista la delibera del collegio dei docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

che l’orario della prestazione in telelavoro sarà svolta in modo occasionale solo per riunioni collegiali e partecipazioni a progetti organizzati per la scuola deliberati dal Collegio dei docenti o dal Dirigente Scolastico

Dichiara altresì consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

| * di essere stata informata e formata adeguatamente, durante l’attività formativa (corso specifico), relativamente all’individuazione dei rischi nei luoghi di lavoro
 | SI  | NO  |
| --- | --- | --- |
| * di essere in grado di utilizzare le tecnologie informatiche indispensabili per il telelavoro
 | SI  | NO  |
| * di possedere una connessione ADSL o Fibra Ottica presso il proprio domicilio
 | SI  | NO  |
| * di essere disponibile a utilizzarla in Telelavoro
 | SI  | NO  |
| * di avere un antivirus licenziato marca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° licenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | SI  | NO  |
| * di avere tutte le licenze dei programmi utilizzati
 | SI  | NO  |
| * di possedere una seduta ergonomica idonea
 | SI  | NO  |
| * di possedere i certificati di conformità di tutti gli impianti presenti nell’unità immobiliare
 | SI  | NO  |
| * di non aver mai utilizzato impropriamente le spine schuko, utilizzando gli appositi riduttori
 | SI  | NO  |
| * di controllare con ditta specializzata gli intonaci dei soffitti
 | SI  | NO  |
| * che i pavimenti sono uniformi e non presentano anomalie
 | SI  | NO  |
| * che la postazione di lavoro è conforme alla normativa vigente
 | SI  | NO  |
| * che l’ambiente di lavoro dove svolgerà comunque l’attività lavorativa è privo di rischi e soddisfa i requisiti indicati nell’ allegato IV del D.Lgs. 81/08 (Requisiti dei luoghi di lavoro)
 | SI  | NO  |

***P.S. l’assenza di dichiarazione positiva, delle voci sopra indicate, potrebbe inficiare la concessione dell’autorizzazione stessa.***

*Firma del/la dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/la sottoscritto/a autorizza l’Istituzione Scolastica al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento EU 679/2016 finalizzato agli adempimenti necessari per l’espletamento della procedura per la partecipazione alla modalità di lavoro in lavoro agibile (smart working) e/o telelavoro e mi rendo personalmente responsabile nel trattare gli eventuali dati personali degli alunni in conformità al Regolamento sopra descritto.

*Firma del/la dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Autorizzo il/la dipendente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a svolgere l’attività**

**di telelavoro nei giorni e negli orari stabiliti mediante circolare**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma e timbro del datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*