



**MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
*Istituto Comprensivo Via Crivelli*

Via A. Crivelli, 24 - 00151 ROMA - ☎ **06/5826153** - fax **06/53279609**

[rmic8f000g@istruzione.it](mailto:rmic8f000g@istruzione.it) – [rmic8f000g@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f000g@pec.istruzione.it)

<http://cviacrivelli.edu.it/>

Codice Meccanografico: RMIC8F000G – C.F. 97713760581

Al DSGA  
Al personale di Segreteria  
E, p.c. Alla RSU d'Istituto  
Alle OO.SS.

**OGGETTO: comunicazione svolgimento "lavoro agile" - revisto nell'ambito delle misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemologica da COVID-19**

Visto il DPCM 1/2020, art. 4 c. 1 lett. a)

Visto il DPCM 4/2020

Visto il DPCM 8/2020

Vista la Circolare della Funzione Pubblica n. 1/2020

Viste le Note Miur n. 4693 del 26.2.2020 e n. 278 del 6.3.2020

Considerata l'eccezionalità della situazione, lo scrivente Dirigente Scolastico, nelle more di ulteriori determinazioni volte a regolamentare tale attività nel CCNL scuola

Ritenuto opportuno adottare per personale di Segreteria di questa Istituzione scolastica il misure flessibili di svolgimento della prestazione lavorativa, con particolare riferimento al "lavoro agile" previsto dalla L. 81 del 22 maggio 2017

Considerato che il lavoro potrà attuarsi presso il proprio domicilio, fino alla conclusione dell'emergenza sanitaria in atto

**Si comunica**

che l'attività svolta dovrà essere attestata, sotto la propria personale responsabilità, attraverso un foglio presenze (ALLEGATO 1) che dovrà essere compilato in tutte le sue parti, indicando la tipologia del lavoro svolto, la data di inizio e di fine della prestazione.

Il foglio dovrà riportare la firma del dipendente ed essere consegnato:

- dal personale a T.I. e a T.D. settimanalmente e in ogni caso prima della fruizione delle ferie.

Si allega:  
Allegato 1)

*Il Dirigente Scolastico*  
*Dott.ssa Marina D'Istria*

ALLEGATO 1

**FOGLIO FIRME DELL'ATTIVITÀ IN "LAVORO AGILE"**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

QUALIFICA: \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi

DICHIARA

di aver svolto la/ seguente/i attività in regime di "lavoro agile", nelle seguenti giornate ed orari:

<b>DATA</b>	<b>DALLE ORE</b>	<b>ALLE ORE</b>	<b>TOTALE ORE</b>	<b>ATTIVITA' SVOLTA</b>	<b>FIRMA</b>
<b>TOTALE COMPLESSIVO:</b>					