

***Richiesta prestazione lavorativa in modalità “lavoro agile”***

*Al Dirigente Scolastico  
Direzione Didattica Statale 1° Circolo  
“C. Battisiti” LECCE*

*Il/La sottoscritt\_ ..... C.F. ....*

*Nat\_ a ..... il .....*

*Tel. .... Cell. .... e-mail .....*

*domiciliato Via ..... C.A.P. .... Città .....*

*in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di .....*

***CHIEDE***

di essere autorizzato allo svolgimento della propria prestazione lavorativa in modalità “lavoro agile” per la seguente motivazione ..... *(da documentare)*

***DICHIARA***

- di essere in possesso, presso il proprio domicilio, di tutta la strumentazione tecnologica adeguata a svolgere il proprio compito, garantendo la reperibilità telefonica nell’orario di servizio;
- di avere ricevuto l’informativa per l’applicazione della normativa relativa alla tutela dei dati di cui entra in possesso ai sensi del GPDR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2013 così come modificato dalla L. 101/2018.

*Il sottoscritto consente il trattamento dei propri dati, anche personali, ai sensi del GPDR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2013 così come modificato dalla L. 101/2018, per le esigenze e le finalità dell’incarico di cui alla presente domanda.*

*Data, .....*

---

*Firma*