

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