

ISTITUTO COMPRENSIVO

SCUOLA dell’INFANZIA, PRIMARIA e SECONDARIA di 1° GRADO

Via F. Crispi, 25 - 98070 CASTELL’UMBERTO (ME) Tel: 0941 438055 – fax: 0941 438999

C. F. 95008750838 e – mail:meic83800e@istruzione.it pec:meic83800e@pec.istruzione.it Sito web: [www.iccastellumberto.edu.it](http://www.iccastellumberto.edu.it/)

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo di Castell’Umberto**

**Oggetto: Rapporto essenziale sullo svolgimento in via ordinaria delle prestazioni lavorative in forma agile (smart working)**.

In attuazione **dell’art. 87 del D.L. 17/3/2020 n. 18** “Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19”, dell’art. 1 c. 1.6 DPCM 11 marzo 2020 e delle disposizioni interne emanate dalla S.V. con nota Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_.

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DSGA/Ass.te Amm.vo/Tecnico in servizio in questo istituto, dichiara di aver svolto, nel periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le seguenti attività:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Orario dalle /alle** | **Descrizione attività svolte** |
| **Lunedì** | Dalle:  Alle: |  |
| **Martedì** | Dalle:  Alle: |  |
| **Mercoledì** | Dalle:  Alle: |  |
| **Giovedì** | Dalle:  Alle: |  |
| **Venerdì** | Dalle:  Alle: |  |
| **Sabato** | Dalle:  Alle: |  |

Il Dipendente (lavoratore agile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_