

Scuola del Benessere, della Salute e dello Sport

Via Ustica, 46 - 90135 Palermo tel.fax 091/403353 C.F. 80025540826 Cod. Ministeriale PAIC87400B
e.mail: paic87400b@istruzione.it- paic87400b@pec.istruzione.it - sito web: www.icprincipessaelenapa.it

CIRC N°3

I.C. PRINCIPESSA ELENA DI NAPOLI
Prot. 0010156 del 03/09/2025
01-11 (Uscita)

A tutto il personale docente

OGGETTO: Comunicazione

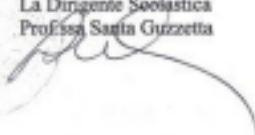
Per le rispettive responsabilità si prega di compilare e firmare in tutte le parti il modulo
allegato entro e non oltre il 12 settembre 2025.

Il modulo andrà consegnato alla referente per la sicurezza Burgio Carmela.

Palermo 02/09/2025



La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Santa Guzzetta



Il presente documento è firmato digitalmente
ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme
collegate e costituisce il documento cartaceo
e la firma autografa



Erasmus+



Ministero della
Pubblica Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

PRINCIPESSA ELENA DI NAPOLI



Palermo



Regione Siciliana

Scuola del Benessere, della Salute e dello Sport

Via Ustica, 46 - 90135 Palermo tel.fax 091/403353 C.F. 80025540826 Cod. Ministeriale PAIC87400B
e.mail: paic87400b@istruzione.it- paic87400b@pec.istruzione.it - sito web: www.icprincipessaelenapa.it

RICHIESTA DI ACCESSO AL TELELAVORO as _2025/2026_

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ a _____ Prov.() residente in

_____ in Via _____ n° _____

dependente 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

DICHIARA

che l'orario della prestazione settimanale sarà il seguente:

- Vedi Piano delle Attività allegato
- che la reperibilità durante l'attività svolta concordata con il Responsabile di Struttura sarà come da Piano delle Attività o modifica notificata mezzo circolare
al seguente recapito telefonico:

Dichiara altresì:

• 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.

Dichiara inoltre di usufruire della seguente strumentazione:

Strumentazione hardware:

- ☐ PC portatile
☐ Altro _____

<i>Software</i>	<i>Servizi di rete</i>
☐ Microsoft Office	☐ Internet
	☐ Cartelle condivise
	☐ Softphone (telefono sul desktop)

☐ Altro (specificare) _____

Si allega alla presente:

- ☐ Piano delle attività progettuali
- ☐ Percorso consigliato da “Google Maps” della distanza in minuti dall’abitazione alla sede di lavoro **(allega fotocopia mappa)**
- ☐ Altro (specificare): _____

Il/la dipendente si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative ai propri recapiti e al locale dove viene svolto il lavoro agile (smart working) e/o telelavoro e di fornire apposito verbale della relazione/ programmazione dell'Organo Collegiale in remoto.

Qualora il/la dipendente fosse autorizzato a svolgere l’attività in modalità di telelavoro, esprime sin da ora, il proprio impegno a rispettare le prescrizioni previste nelle Linee Guida / informativa distribuita da questa Istituzione Scolastica per il lavoro agile (smart working) e/o telelavoro.

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 agile (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

descritta nel progetto di telelavoro nei giorni e negli orari come da piano delle attività allegato

Data _____

Firma e timbro del datore di lavoro _____