|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | logo europa |

**Istituto Comprensivo Statale**

**“GIULIANA SALADINO”**

Via Barisano da Trani, 7/9 – Tel.0916734993 – Fax 0916731608

**90145 – P A L E R M O**

Cod. Fiscale 80013800828 – CM PAIC897004

Osservatorio di Area Distretto 12 – Ambito territoriale 19

[www.icgiulianasaladino.edu.it](http://www.icgiulianasaladino.edu.it) - Mail: [paic897004@istruzione.it](mailto:paic897004@istruzione.it)

Al/la Sig./a  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oggetto: autorizzazione richiesta lavoro agile.**

Il Dirigente Scolastico

vista la sua richiesta del …………con cui chiede di poter svolgere le proprie prestazioni attraverso il cd lavoro agile;  
  
visto il DPCM 3/11/2020;   
  
considerata la Nota del MIUR 1990 del 5/11/2020;   
  
la autorizza  a svolgere le proprie prestazioni attraverso il lavoro agile nel periodo  
dal …… al …………  
  
osservando il seguente orario  
  
Per effettuare la prestazione lavorativa   
- il dipendente in indirizzo si impegna ad usare la propria strumentazione, al termine, del periodo di cui sopra si impegna a cancellare definitivamente dall’apparato informatico ogni dato trattato

In ogni caso, nel rispetto delle norme in materia di trattamento dei dati personali, sarà suo obbligo e sua responsabilità l'uso in esclusiva in detto periodo dell'apparato informatico utilizzato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
  
Data e firma del dirigente scolastico