

MODULO RICHIESTA EMERGENZA COVID-19

Al Dirigente Scolastico Convitto Naz.le Maria Luigia

Il sottoscritto/a _____, domiciliato/a a _____ in via _____
_____ dipendente ATA di codesta Amministrazione in qualità di
GU / CU / INF

Chiede

di essere esonerato dal servizio dal 16/03/2020 al 03/04/2020

- in quanto il servizio durante la sospensione delle attività didattiche è limitato alle sole prestazioni necessarie non correlate alla presenza degli studenti;
- non potendo svolgere lavoro agile.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di rientrare in una delle seguenti categorie [barrare la casella interessata]:

- Lavoratrice che ha concluso il periodo di congedo di maternità da non più di tre anni;
- Lavoratore/trice con figli in condizione di disabilità;
- Lavoratore/trice portatore di patologia grave (che lo/la rende maggiormente esposta al contagio);
- Lavoratore/trice su cui grava la cura dei figli stante la contrazione dei servizi di asilo nido o scuola d'infanzia;
- Lavoratore/trice che deve avvalersi dei servizi pubblici di trasporto/privato per raggiungere la sede di servizio.

Oppure:

- di non rientrare in una delle sopraelencate categorie.

Dichiara altresì la disponibilità alla turnazione.

Lì, _____

FIRMA _____

IL PERSONALE DEVE RESTARE IN ATTESA DI INDICAZIONI PRIMA DI POTER ASSENTARSI DAL SERVIZIO SALVO DIVERSE ASSENZE GIUSTIFICATE.

SI RICORDA, PER CHI NON LO AVESSE ANCORA FATTO, CHE DAL 12/03/20 ED ENTRO IL 03/04/20 DEVONO ESSERE CONSUMATE LE FERIE RELATIVE ALL' A.S. 18/19 .

SI INVITA PER CHI AVESSE ORE IN ESUBERO A SMALTIRLE, ANCHE PARZIALEMNTE, VISTA LA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' .