

ANNO SCOLASTICO 2022/23

| | | Alla dirigente scolastica |
|---|---|---------------------------|
| II /la sottoscritto/a | _ in servizio presso | in qualità di |
| Vista la Direttiva n. 1/2020 del Ministro della Pubblica Amministrazione che consente ai lavoratori pubblici che ne facciano richiesta di avvalersi di modalità di lavoro agile nel caso in cui siano affetti da patologie che li rendano particolarmente esposti al contagio del virus COVID-19, si avvalgano di servizi pubblici di trasporto per raggiungere la sede lavorativa, siano impegnati nella cura dei figli a seguito di contrazione dei servizi dell'asilo nido o della scuola dell'infanzia; | | |
| con la presente | CHIEDE | |
| 1/2020. | enza, trovandosi nelle condizioni descritte o | |
| Allega alla presente: (allegare la documentaz Certificazione medica attestante l Autocertificazione attestante la n di In cui risultano sospesi i serv | | |

Data _____ firma _____