**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IISACP**

 **ORVIETO**

**MODULO RICHIESTA DDI PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO**

**Il/La SOTTOSCRITTO/A PROF/SSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INSEGNANTE A TEMPO (indeterminato/determinato) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PER LA CLASSE DI CONCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IN SERVIZIO PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NELLE SEGUENTI CLASSI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

 **DI POTER ATTIVARE PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO LA DDI A DISTANZA**

**SI IMPEGNA A SOTTOSCRIVERE E METTERE IN PRATICA I REGOLAMENTI DELLA SICUREZZA E DELLA PRIVACY;**

**SI IMPEGNA A SEGUIRE IL CORSO DI FORMAZIONE SUL RISCHIO SPECIFICO DDI;**

**ORVIETO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN FEDE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IL DIRIGENTE SCOLASTICO** |  **AUTORIZZA** |  **NON AUTORIZZA** |
| **PER IL SEGUENTE PERIODO** | **INIZIO** |  **FINE**  |
| **MOTIVAZIONE AL DINIEGO** |

 **\*LE ATTIVITA’ DI DDI PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO POTRANNO ESSERE REVOCATE IN QUALSIASI MOMENTO DAL DIRIGENTE SCOLASTICO PER SOPRAGGIUNTE MOTIVAZIONI ORGANIZZATIVE INTERNE O ESTERNE ALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**PROFSSA CRISTIANA CASABURO**

DOC FIRMATO DIGITALMENTE