**Al Dirigente Scolastico**

**Al DSGA**

**Atti**

**Timesheet attività amministrativa in *modalità di lavoro agile***

**Accordo individuale per la prestazione di attività lavorativa in modalità “lavoro agile” ex artt. 18 e ss legge 2 maggio 2017, n. 81**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DATA dal \_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nome e Cognome** | | | | | |  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Tipologia incarico** | | | | | |  |  | ***Assistente Amministrativo/ Assistente Tecnico*** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Giorno*** | |  | ***Orario*** | | | | | |  | ***Ore*** |  | ***Descrizione dell’attività svolta*** | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***lavora*** |  |  |  |  |  |
|  |  | ***(GG/MM/AA)*** |  |  | ***Dalle*** |  |  |  | ***Alle*** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ***tive*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  | | |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***Totale ore effettive di*** | | | | | ***attività*** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ***svolte*** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | L’Assistente Amm.vo / Assistente tecnico | | |  |