



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "F. DI CAPUA"

Via Napoli - 80053 Castellammare di Stabia (NA)

Tel. /fax 081871 2070 – Tel./fax 0818723647

Email: naic8ah006@istruzione.it Pec naic8ah006@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico NAIC8AH006 C.F. 82008260638

Sito web: www.icfdicapua.edu.it

### Allegato 2 - SCHEDA DI PROGRAMMAZIONE DELL'ATTIVITA' INDIVIDUALE IN MODALITA' DI LAVORO AGILE

Caratteristiche della prestazione da svolgere in modalità di lavoro agile (indicare i compiti e le attività che verranno svolte in modalità lavoro agile)

---

---

---

---

---

---

Periodo da..... al.....o fino al termine dello stato emergenziale.

Giorni e fasce di reperibilità / contattabilità (selezionare le giornate in cui si desidera svolgere la prestazione in modalità di lavoro agile e gli orari di reperibilità/contattabilità)

- |                          | Giorno    | Orario di reperibilità / contattabilità |
|--------------------------|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> | Lunedì    |   |
| <input type="checkbox"/> | Martedì   |   |
| <input type="checkbox"/> | Mercoledì |   |
| <input type="checkbox"/> | Giovedì   |   |
| <input type="checkbox"/> | Venerdì   |   |
| <input type="checkbox"/> | Sabato    |   |

Procedure di monitoraggio, verifica e valutazione dell'attività svolta

---

---

---

---

Target (definire il livello di risultato atteso)

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

Il DSGA .....

Il DS .....