



UNIVERSITÀ DI PISA

Allegato 1)

AL/LA DIRIGENTE/RESPONSABILE DI STRUTTURA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ in  
servizio presso \_\_\_\_\_ area di appartenenza  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter svolgere la propria attività in modalità agile per n. **2 giorni la settimana** ai sensi dell'art. 4, comma 8 del Regolamento di Ateneo sul lavoro agile, emanato con D.R. prot. n. 118429 del 15/09/2025.

Dichiara di trovarsi nella seguente situazione, come da documentazione sanitaria allegata:

- a) Dipendente con certificazione di disabilità psico-fisica e/o sensoriale in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- b) Dipendente con certificazione di disabilità psico-fisica e/o sensoriale maggiore o uguale al 60%, rilasciata dalle strutture pubbliche competenti.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dipendente \_\_\_\_\_