

RICHIESTA DEL CONGEDO BIENNALE

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.C Statale Santa Lucia

Oggetto: richiesta congedo retribuito biennale per assistenza persona in situazione di handicap

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a

il

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di

con contratto di lavoro a tempo indeterminato

COMUNICA

Che il/la proprio/a

nato/a a

il

è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992.

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Che per il proprio familiare, per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata

Di essere convivente con il familiare disabile in situazione di gravità

Che in precedenza non ha fruito del congedo ovvero di aver fruito dei seguenti periodi nell'ambito dello stesso o di altro precedente rapporto di lavoro:

dal al ; dal al ;

dal al ; dal al ;

dal al ; dal al ;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 42, comma 5 D.L.vo N. 151/2001, di usufruire di un periodo di congedo

dal al ;

Si allega:

- *Copia fotostatica del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- *Dichiarazione di effettiva convivenza anagrafica con la persona in situazione di handicap.*

	li	
--	----	--

Firma

--

Dichiarazione personale dei fratelli/sorelle/parenti e affini entro il terzo grado che non sono in grado di assistere il disabile

Il/la Sottoscritto/a

figlio/a, fratello/sorella/parente/affine entro il terzo grado di

disabile in situazione di gravità,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della legge 183/2011,

- Di non essere in grado di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/al fratello/alla sorella disabile, al parente/all'affine entro il terzo grado in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente, per ragioni esclusivamente oggettive tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di seguito analiticamente indicate:

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

Data

Firma