

Oggetto: richiesta congedo per assistenza persona in situazione di handicap

____l____ sottoscritt _____
nat _____ il ____/____/____ a _____ prov . (____)
residente a _____ via _____
in servizio presso codesta istituzione Scolastica, in qualità di _____

COMUNICA

Che il/la proprio/a familiare _____
nato a _____ il _____ è portatore di handicap che
necessità di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992,
Che è convivente ed ha il seguente rapporto di parentela _____ con
____l____ sottoscritt _____,
Che non è ricoverato/a in modo permanente e continuativo in una struttura sanitaria pubblica o
privata,
Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 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 _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;

CHIEDE

Pertanto, ai sensi dell'art.80 della legge n° 338 del 23/12/2000, dell'art.42 comma 5 del DL.
151/2001, della Sentenza della Corte Costituzionale n.19 del 26/01/2009, di usufruire di un
periodo di congedo dal _____ al _____ per gg. _____ .

Si allega:

- *Copia conforme all'originale del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- *Copia conforme all'originale della propria Autocertificazione*

Data, _____

Firma _____
