

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

_ l _ sottoscritt_ _____
nat_ il ___/___/___ a _____ prov. (___) in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica , in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo indeterminato

COMUNICA

Che il proprio figlio _____ nato
a _____ il _____ è portatore di handicap che
necessità di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992.
Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci ,

DICHIARA

Che da parte del proprio coniuge Sig. _____ non vi è
contemporaneità di fruizione del congedo.

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

Pertanto, ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di
congedo dal _____ al _____ .

Si allega:

- *Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- *Certificato di nascita del bambino (o autocertificazione)*
- *Autodichiarazione rilasciata dal coniuge di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.*

_____ li _____

Firma
