

RICHIESTA CONGEDO BIENNALE
Ai sensi dell'art. 42, comma 5 DLGS 26.03.2001 n. 151

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

Il sottoscritt _____, nat il _____
a _____ () in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in
qualità di _____ con contratto di lavoro a
tempo indeterminato/ part time verticale/ determinato con scadenza il _____ (cancellare quanto
non interessa),
suppl. temporaneo : periodi di prevista attività di lavoro : dal _____ al _____

ch i e d e

ai sensi dell'art. 42, comma 5 dlgs 26.03.2001 n. 151 di usufruire di un periodo di congedo straordinario
dal _____ al _____ = gg. _____ per assistere la/il moglie/
marito _____ in situazione di handicap grave.

A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445

Dichiara

- Di essere convivente con la moglie/marito in condizione di disabilità grave
- Che i figli non sono conviventi e per motivi di lavoro e di lontananza non sono in condizione di assistere il padre / la madre
- Che il/la sottoscritto/a non ha mai usufruito di giorni di congedo straordinario per il marito / la moglie in condizione di disabilità grave
- Di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della L. 104/92
- Che il marito / la moglie _____ per il / la quale chiede il presente congedo non è attualmente ricoverata presso strutture ospedaliere o di assistenza
- Di aver già usufruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso genitore
Dal _____ al _____ = gg. _____; Dal _____ al _____ = gg. _____;
Dal _____ al _____ = gg. _____; Dal _____ al _____ = gg. _____;
presso questo Istituto/ presso l'Istituto _____

Allega :

- copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL
- Altro _____

Data : _____

Firma _____