

RICHIESTA DEL CONGEDO BIENNALE
AI SENSI DELL'ART. 42 decreto l.vo 26/03/2001 m.151 e art.4 decreto l.vo 18/07/2011 n.119

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
di Roccastrada

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 determinato / indeterminato

COMUNICA

che il congiunto _____
(grado di parentela _____)
nato a _____ il _____ è portatore di handicap
e 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 in precedenza non ha fruito del congedo in oggetto 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 _____ ;

CHIEDE

pertanto, di usufruire di un periodo di congedo dal _____ al _____.

Allega:

- *Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- *(in caso di ricovero a tempo pieno della persona da assistere) Attestazione dei sanitari che richiede la presenza del soggetto che presta assistenza*

_____ li _____

Firma
