



Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. 'G. Marconi'
di Castelfranco E. (MO)

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 _____ nato a _____ il _____, (indicare grado di parentela) _____ 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 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
