

DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE IL DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITA'
(art. 42, comma 5 D.L.vo N.151/2001)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. N. 12 BORGO FAITI

OGGETTO: Richiesta congedo biennale per assistenza al disabile in situazione di handicap

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____, C.F. _____, residente a _____
_____ (_____) Via _____ n. _____ in servizio
presso questa codesta scuola in qualità di _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 42, comma 5 D.L.vo N. 151/2001

di usufruire del congedo straordinario spettante a familiari di persone disabili in situazione di gravità per il seguente familiare _____ grado di parentela con il/la sottoscritto/a:

CONIUGE- GENITORE - FIGLIO – ALTRO _____ – nel seguente periodo:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

DICHIARA

- di essere convivente con il proprio familiare in situazione di gravità
- che il proprio familiare non è ricoverato a tempo pieno
- che nessun altro familiare beneficia dei permessi ex legge 104 per la persona disabile di cui trattasi
- che nessun altro familiare beneficia del congedo biennale che la scrivente sta chiedendo

- di aver già usufruito di congedo biennale per assistenza allo stesso familiare:
dal _____ al _____
dal _____ al _____

- che altri familiari hanno usufruito di congedo biennale per assistenza allo stesso soggetto:
dal _____ al _____
dal _____ al _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste per il caso di dichiarazione false dirette a procurare indebitamente le prestazioni richieste.

Si allega autocertificazione di residenza o certificato di residenza

Si allega copia del documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____

DATI DEL DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITA':

Cognome e nome _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo: _____

Data _____

Firma _____