

RICHIESTA DEL CONGEDO BIENNALE
AI SENSI DELL'ART. 80 DELLA LEGGE N° 338 DEL 23/12/2000

Al Dirigente Scolastico
I.C. GUIDO GALLI

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

I sottoscritt _____
nat il _ / _ / _ a _____ prov. < _____) in servizio
presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____
Contratto di lavoro a tempo indeterminato

COMUNICA

che il proprio familiare _____ nato
a _____ il _____ 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 ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445
del 28/12/2000, così come modificato ed dall'art. 15 della legge 16.1.2003,

DICHIARA

che da parte degli altri aventi diritto Sig.ri _____
non vi è contemporaneità di fruizione del congedo.

Che per il proprio familiare , per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata.

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 _____

CIDEDE

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 familiare o autocertificazione

+ Attestazione rilasciata dagli altri aventi diritto Sig.ri _____ di non aver fruito del
congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti

_____ lì _____

Firma

**DICHIARAZIONE DI EFFETTIVA CONVIVENZA ANAGRAFICA CON
L'HANDICAPPATO**

Al Dirigente Scolastico
I.C. GUIDO GALLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ l_) il
_____ qualifica _____, avendo
chiesto di beneficiare dell' art.33 della legge 104/1992.

DICHIARAZIONE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi della legge n. 15/1968, e DPR 445/200 di essere effettivamente convivente con la
_____ unitamente alla quale abita nel Comune di _____ L_)
Via _____ e, che la descritta situazione risulta agli atti dell'anagrafe del Comune,
avendo il/la sottoscritto/a adempiuto alle prescrizioni dell'art. del DPR n° 223/89.

Milano,

Firma
