

Oggetto: richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap (ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000)

_ l _ sottoscritt_ _____ nat_ il ____/____/____
a _____ prov . (____) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica ,
in qualità di:

- docente TD / TI

- ATA TD / TI

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di congedo
dal _____ al _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi della legge n. 15/1968, e DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che il genitore _____ (portatore di handicap come da certificazione ASL
che si allega) è nato/a a _____ il _____ ;
- che il proprio genitore non è ricoverato a tempo pieno presso una struttura sanitaria ;
- di essere convivente con il genitore _____ al seguente indirizzo

- Che la sottoscritta in precedenza non ha fruito del congedo ovvero ha fruito dei seguenti periodi:

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 _____ ;

_____ li _____

Firma

Si allega:

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