

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IPSEOA "Tonino Guerra"**

**Piazz.le P. Artusi n. 7**

**48015 Cervia (RA)**

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

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_  
nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questa Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ a tempo indeterminato

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8.2.2000, dell'art. 80 della legge 388/2000 (finanziaria 2001), dell'art. 42 comma

5 del T.U delle disposizioni legislative in materia di sostegno delle maternità e della paternità di cui al decreto legislativo 26.03.2001 n. 151 nonché della circolare INPS n. 64 del 15.03.2001, di fruire di un periodo di congedo straordinario dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per assistere \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_, in situazione di handicap grave .

A tal fine \_\_ sottoscritt\_\_, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445,

**DICHIARA**

• di essere \_\_\_\_\_ (padre/madre/fratello/sorella/genitore/figlio/figlia) di \_\_\_\_\_

handicappato grave con necessità di assistenza continuativa e permanente;

- che il proprio \_\_\_\_\_ non è ricoverato a tempo pieno e non esplica attività lavorativa;
- di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art, 33 della legge 104/92 comma 3;

• di essere effettivamente convivente con il figlio/a o genitore \_\_\_\_\_

• che in precedenza ha fruito dei seguenti periodi nell'ambito dello stesso rapporto di lavoro:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega:

[ ] copia del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica;

[ ] autocertificazione rilasciata dagli altri familiari di non aver fruito dei medesimi congedi e di rinuncia ad avvalersene .

[ ] stato di famiglia

\_\_\_\_\_  
li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_