

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO SOSSANO

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio in qualità di  
\_\_\_\_\_ presso la sede \_\_\_\_\_

COMUNICA

che il \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n.104/90.

consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che da parte \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
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

CHIEDE

Pertanto, ai sensi dell'art.80 della legge n. 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di congedo dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allega:

- copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge n.104/92 operante presso l'ASL
- autodichiarazione rilasciata dal coniuge/fratello/o parenti entro il 2° grado di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO, si concede  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dott.ssa Elisa Lanzoni