

RICHIESTA DI CONGEDO STRAORDINARIO retribuito per familiare disabile in situazione di gravità Legge 388/2000 (art. 80 comma 2) -art. 42 comma 5 D.Lgs. n 151/2001, modificato dal D.Lgs. 119/2011

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Marconi Delpino di Chiavari

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

Il/la sottoscritt_____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
Via _____ n. _____ in servizio presso questa scuola per
l'insegnamento di _____

COMUNICA

che il proprio familiare _____ nato/a _____ il
_____ codice fiscale _____ grado di parentela
_____ è portatore di handicap grave art. 3 comma 3 della Legge 104/92 che
necessita di assistenza permanente, continuativa e globale.

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 dall'art. 15 della legge 16/1/2003 e L. 183/2011

DICHIARA

- 1) Che nessun altro familiare usufruisce contemporaneamente del congedo;
- 2) Che il proprio familiare, per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata;
- 3) Di NON aver usufruito precedentemente di periodi di congedo straordinario biennale;
- 4) Di aver già fruito di periodi di congedo straordinario retribuito per **lo stesso soggetto** per un numero di mesi: gg. _____ dal _____ al _____
- 5) Di aver già fruito nell'arco della propria vita lavorativa, per **assistere altri familiari disabili** di periodi di congedo parentale relativi al familiare _____ e precisamente:
dal _____ al _____
dal _____ al _____
per un numero di giorni, pari a _____.
- 6) Di essere / di non essere residente con il familiare portatore di handicap grave;
- 7) Di aver ottenuto la residenza temporanea presso il familiare in data _____
- 8) Che il familiare in situazione di disabilità grave non ha figli conviventi;
- 9) Che il coniuge del soggetto da assistere è : _____
- 10) Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione di notizia a situazione dichiarata nel presente modulo, di essere altresì consapevole che l'amministrazione è tenuta a controllare la veridicità

delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false, potrà subire un procedimento a decadere da eventuali benefici ottenuti.

CHIEDE

Pertanto, ai sensi della L. 388/2000, del D.Lgs. 151/01 art. 42 comma 5 e D.Lgs 119/11 di usufruire di un periodo di

congedo dal _____ al _____.

Chiavari _____

Firma _____

*L'informativa sui dati personali è reperibile sul sito della scuola al seguente indirizzo:
https://www.marcibudekoubi.gov.it/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemid=179*