

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
ROVERBELLA

OGGETTO: CONGEDO STRAORDINARIO FINO A 2 ANNI PER ASSISTENZA
FAMILIARE PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA'
AI SENSI ART. 42, COMMA 5 BIS, DECRETO LEGISLATIVO 151 DEL
2001.

...L... sottoscritt _____

nat... a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____

con contratto a tempo indeterminato/determinato

C H I E D E

In applicazione dell'art.42 della Legge 151/2001, c. 5 bis, n. giorni _____ di congedo

straordinario per assistere il proprio familiare (coniuge/genitore) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

portatore di handicap grave, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da

fruire nel seguente periodo:

dal..... al..... giorni.....

dal..... al..... giorni.....

dal..... al..... giorni.....

DICHIARA

CHE il/la padre/madre è residente a _____

Via _____ n. _____

CHE il/la padre/madre _____ disabile in situazione di gravità non
è ricoverat___ a tempo pieno

CHE il coniuge del/della padre/madre ha compiuto i sessantacinque anni

CHE il coniuge del/della padre/madre è affett___ da patologie gravi e invalidanti

CHE il/la sottoscritt_____ è l'unica persona ad usufruire, per lo stesso genitore, di congedo

Straordinario

Di aver già usufruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto nei sotto indicati
periodi:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

..I. sottoscritt... fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente

indirizzo:

telefono _____

.....,li

.....

firma