

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. \_\_\_\_\_

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

indirizzo:

\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....,li .....

.....

firma