

**RICHIESTA CONGEDO BIENNALE PER ASSISTENZA PERSONA IN SITUAZIONE DI HANDICAP**

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questa scuola in qualità di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**COMUNICA**

Che il proprio figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n.104/92.

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Che da parte del proprio coniuge 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 autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge n.104/92 operante presso l'ASL
- certificato di nascita del bambino (o autocertificazione)
- autodichiarazione rilasciata dal coniuge di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_