



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: Domanda di congedo straordinario per assistere il genitore
disabile grave(art. 42, comma 5, D.Lgs 151/2001 come modificato dalla
sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26 gennaio 2009).**

DATI E DICHIARAZIONE DEL GENITORE DISABILE

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

VIA N° CAP

TELEFONO CELLULARE

Dichiaro

- di essere genitore convivente
- di essere in condizione di disabilità grave (art.4 comma 1 L. 104/1992) accertata dalla Commissione ASL di
- di non essere ricoverato/a a tempo pieno
- di non essere impegnato/a in attività lavorativa
- di essere assistito con carattere di sistematicità ed adeguatezza dal figlio richiedente:

COGNOME NOME

Firma

Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento

Dichiarazione del familiare del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute

Io Sig. ho
presentato questa dichiarazione in qualità di (grado di parentela)_____ del disabile
che si trova in una situazione di impedimento
temporaneo per ragioni di salute.

Firma del familiare