



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).

Il / La sottoscritt.
dipendente a tempo Indeterminato/Determinato in servizio presso
intende usufruire del congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001

dal _____ al _____ (totale mesi _____ giorni _____)

DATI DEL DISABILE

COGNOME NOME
CODICE FISCALE NATO/A IL
A PROV. STATO
RESIDENTE IN PROV. STATO
VIA N° CAP
TELEFONO CELLULARE

A tale riguardo dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- di essere convivente con la persona disabile grave e di essere l'unico figlio a prestare l'assistenza;
- che non ci sono altri soggetti idonei a prendersi cura della persona in situazione di gravità sopra indicata;
- che altri figli conviventi, il coniuge e/o i fratelli del mio genitore hanno già usufruito di n° ____gg congedo straordinario per lo stesso genitore in condizioni di disabilità grave;

di aver già usufruito dei seguenti periodi di congedo straordinario retribuito:

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

di aver già usufruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari" (art. 4, comma 2, Legge 53/2000)

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____ dal _____ al _____ gg. _____

di essere consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

_____ li _____

Firma

Allegati

- Certificazione ASL attestante la disabilità in forma grave del soggetto da assistere;

- _____