

Oggetto: **Richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap grave
(art. 42 co. 5 D.L.gs 151/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ prov. _____ assunto/a a tempo
indeterminato/determinato in qualità di _____
in servizio presso _____

Chiede

di poter usufruire del congedo biennale retribuito di cui all'art. 42 co. 5 del D. L.gs 151/2001, in qualità di
_____ di persona disabile in situazione di gravità, nei seguenti periodi:

dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla Legge per false dichiarazioni,
dirette a procurare indebitamente i benefici richiesti, sotto la propria personale responsabilità

Dichiara

(artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

- Che il disabile da assistere è stato riconosciuto in situazione di gravità (ai sensi dell'art. 3 co. 3 Legge 104/1992) dalla ASL di _____ nella seduta del _____, come da verbale della Commissione medica di _____ che si allega alla presente e già in possesso della scuola di servizio;
- Che il disabile grave da assistere è _____ nato/a a _____ il _____, residente nel Comune di _____ in via _____ n. _____;
- Di essere convivente con il disabile grave in questione nel Comune di _____ in via _____ n. _____;
- Che il disabile in situazione di gravità da assistere non è ricoverato/a a tempo pieno presso Istituti specializzati;

Di essere l'unico referente a prestare assistenza al disabile in situazione di gravità e che nessun altro familiare beneficia del congedo in questione per lo stesso soggetto o dei permessi retribuiti di cui all'art. 33 co. 3 della Legge 104/1992;

Di aver già usufruito dei periodi seguenti di congedo straordinario retribuito per lo stesso soggetto:

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

dal _____ al _____ gg. _____

_____, lì _____

(firma)

Documenti da allegare:

- verbale della Commissione medica della ASL competente che ha riconosciuto lo stato di disabile grave al soggetto assistito (nel caso in cui tale documentazione non sia stata ancora presentata in segreteria).
- Dichiarazione in autocertificazione degli altri familiari eventuali aventi diritto, di non essersi mai occupati dell'assistenza del disabile grave e pertanto, di non aver mai beneficiato dei permessi retribuiti di cui all'art. 33 co. 3 della Legge 104/1192, nonché di non aver richiesto periodi di congedo straordinario per lo stesso soggetto disabile in situazione di gravità (nel caso ovviamente, di lavoratori dipendenti).

VISTO:

- si concede
- non si concede

Il Direttore S.G.A.
Dott. Antonio Maesano

Il Dirigente Scolastico
Ing. Giuseppe Martino
