ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 3-4

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
Sede: Via Giovanni XXIII 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121795573
Codice Meccanografico: TOIC8CK00V – Codice Fiscale: 94584370012
E-mail ordinaria: TOIC8CK00V@istruzione.it E-mail PEC: TOIC8CK00V@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. PINEROLO 3-4

Oggetto: Richiesta del congedo biennale ai sensi dell'art. 42, comma 5 D. Lgs. 151/2001

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ prov._ residente a _____ via/piazza _____ n.____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a tempo indeterminato

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8.3.2000 n. 53 e ai sensi dell'art. 42, comma 5, D. Lgs. 26.03.2001 n. 151, di usufruire di un periodo di congedo

dal _____ al _____

per assistere il coniuge convivente, il padre/la madre, il figlio/la figlia, adottivo/a, affidato/a, il fratello/la sorella _____ (cerchiare la voce che interessa) in situazione di handicap grave.

A tal fine, ai sensi dell'art.46 del DPR 28.12.2000 n. 445, dichiara:

- di essere coniuge, padre/madre, fratello/sorella, adottivo/a, affidato/a, figlio/a, (cerchiare la voce che interessa) di _____ nato a _____ il _____ portatore di handicap con necessità di assistenza continuativa e permanente;
- di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92;
- di essere l'unico soggetto beneficiario del congedo di cui all'oggetto;
- (solo nel caso di figlio/a portatore di handicap maggiorenne convivente) che il padre/la madre _____ svolge la seguente attività lavorativa _____ ovvero non lavora per i seguenti motivi _____;
- (solo nel caso di figlio/a portatore di handicap maggiorenne non convivente) di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva;
- di essere effettivamente convivente con il coniuge, fratello/sorella, padre/madre, figlio/a portatore di handicap grave nel Comune di _____Prov. ____ in via _____ n. _____ e che non ci sono altri soggetti conviventi che hanno diritto al permesso;

ISTITUTO COMPRENSIVO PINEROLO 3-4

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di primo grado
Sede: Via Giovanni XXIII 19 - 10064 PINEROLO (TO) - Tel. 0121795573
Codice Meccanografico: TOIC8CK00V – Codice Fiscale: 94584370012
E-mail ordinaria: TOIC8CK00V@istruzione.it E-mail PEC: TOIC8CK00V@pec.istruzione.it

- che il coniuge, figlio/a portatore di handicap grave non presterà attività lavorativa durante il periodo di fruizione del congedo;
- il soggetto in situazione di disabilità grave per il quale si chiede il permesso (indicare la voce che interessa):

  □ non è coniugato □ è vedovo/a □ ha entrambi i genitori deceduti □ non svolge attività lavorativa □ svolge attività lavorativa
- che il proprio coniuge, figlio/a, fratello/sorella, padre/madre non è ricoverato a tempo pieno presso strutture specializzate;
- che per il periodo dal _____ al _____ il padre/la madre non fruirà contemporaneamente del medesimo congedo straordinario;
- 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:

  dal ___/___/_____ al ___/___/_____
  dal ___/___/_____ al ___/___/_____
  dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Si allega:

- Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL.
- Certificato di nascita del bambino / autocertificazione.
- Autocertificazione rilasciata dal coniuge di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.

Luogo e Data, _____

Firma del dichiarante

_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa CROSETTI Norma

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 modificato e integrato dal D.lgs. n. 235/2010, del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate