# Richiesta di congedo per assistenza persona con handicap in situazione di gravità

Ai sensi dell’art. 42, comma 5, del D.L.vo 151/2001 che disciplina la fruizione del congedo sopra citato a favore dei dipendenti titolari dei benefici di cui all’art. 3, comma 3, della L. 104/1992 per l’assistenza a congiunti con handicap in situazione di gravità,

Il/la sottoscritto/a , nato/a il a

( ), in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

con contratto di lavoro a tempo  indeterminato  determinato,

# CHIEDE

di usufruire dal al di un periodo di congedo per l’assistenza al

(genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) nato il

a ( ) in quanto riconosciuto persona con handicap in situazione di gravità secondo le condizioni previste dall’art. 3, comma 3, della L. 104/1992.

Al fine di ottenere il riconoscimento del diritto al predetto beneficio, il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni di legge previste in caso di dichiarazioni mendaci, compresa la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

# DICHIARA

che la certificazione della competente commissione medica dell’ASL, attestante che il (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il

a \_ ( ), residente in (\_\_\_) via n. è:

“persona con handicap in situazione di gravità” secondo le condizioni previste dall’art. 3, comma 3, della L. 104/1992, risulta agli atti della Scuola;

* il (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_\_\_), via n.\_\_\_\_ .

“persona con handicap in situazione di gravità” secondo le condizioni previste dall’art. 3, comma 3, della L. 104/1992, non risulta attualmente ricoverato/a presso una struttura di cura ed assistenza, e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione in merito; 03/12 Rev. 00 em. DS ver. RGQ app. DS.

di essere convivente con il (genitore/coniuge/fratello/sorella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e di mantenere la convivenza per tutto il periodo di congedo richiesto;

nessun altro eventuale avente diritto usufruisce, o ha fatto richiesta di usufruire, dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del beneficio ex art. 42, comma 5 del D.L.vo 151/2001, né dei benefici ex art. 33, comma 3, della L. 104/1992; o nell’intera vita lavorativa ho usufruito dei seguenti periodi di congedo ex art. 4, comma 2, della L. 53 del 08/03/2000 ed ex art. 42, comma 5, del D.L.vo 151/2001:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dal** | **al** | **anni** | **mesi** | **giorni** | **beneficiario** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **totale** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dal** | **al** | **anni** | **mesi** | **giorni** | **beneficiario** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **totale** | |  |  |  |  |

per l’assistenza al (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono già stati fruiti, dagli altri aventi titolo a fianco indicati, i seguenti periodi di congedo ex art. 42, comma 5, della D.Lvo. 151/2001

Castel san Giovanni, lì

Firma