

RICHIESTA CONGEDO BIENNELE

Al Dirigente Scolastico
del CPIA LEVANTE TIGULLIO

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____, in
servizio presso Codesta Istituzione Scolastica con la qualifica di _____ residente
a _____ in Via _____

CHIEDE

ai sensi del **art. 42, co 5, dlgs 26.3.2001, n. 151** di usufruire di un periodo di congedo

_____ e della relativa indennità, per poter assistere _____

_____ nei seguenti periodi:

per gg ____ dal _____ al _____ per gg ____ dal _____ al _____

per gg ____ dal _____ al _____ per gg ____ dal _____ al _____

L__ stess__ essendo a conoscenza che l'art. 495 c.p. e gli art. 75 e 76 del DPR 445/2000 prevedono penalità
in caso di dichiarazione mendace e che l'Amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del
beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

DICHIARA CHE

Il proprio familiare _____

● è nato a _____ il _____ residente a _____ in
Via _____;

● è portatore di handicap grave, accertato il giorno _____ ai sensi dell'art. 4
della legge n. 104/1992, dalla Commissione ASL di _____;

● non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;

la richiedente dichiara che:

● è residente con il familiare a cui presta assistenza;

● il coniuge non è in grado di prestare assistenza in quanto: deceduto - mancante - affetto da patologie invalidanti;

●non vi sono altri lavoratori che abbiano chiesto di beneficiare, per l'assistenza alla stessa persona, di congedo biennale straordinario (art. 42, co. 5, D.Lgs. 151/2001) o di permessi mensili retribuiti (art. 33, co. 3, L.104/1992);

●di aver fruito di periodo di congedo straordinario per assistenza disabili

A.S. _____ per gg _____; A.S. _____ per gg _____;

A.S. _____ per gg _____; A.S. _____ per gg _____;

A.S. _____ per gg _____; A.S. _____ per gg _____;

A.S. _____ per gg _____; A.S. _____ per gg _____;

SI ALLEGA: CERTIFICATO DI HANDICAP GRAVE (art. 3 comma 3) RILASCIATO DALL'ASL.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali da parte del C.P.I.A. "Levante Tigullio" pubblicato sul Sito Istituzionale <https://www.cpialevantetigullio.edu.it/index.php?idpag=1660&idTile=26>

Data, _____

Firma del richiedente

Il Dirigente Scolastico
