

PREDAZZO TESERO PANCHIA' ZIANO

**RICHIESTA DI CONGEDO STRAORDINARIO
(articolo 42 T.U. D.Lgs. 151/01)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

DOCENTE DI RUOLO DAL ____ / ____ / _____ IN SERVIZIO PRESSO _____

IN QUALITÀ DI FIGLIA DI _____, CON GRAVE DISABILITÀ

CHIEDE

di usufruire del congedo straordinario per assistenza al proprio familiare

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

a supporto della richiesta, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di essere convivente con il familiare in stato di disabilità grave,
- che gli altri fratelli/sorelle, del familiare non hanno mai usufruito del congedo straordinario per assistenza
ovvero,
- che hanno già usufruito, per assistere lo stesso soggetto, complessivamente, di _____ mesi/ _____ giorni di congedo straordinario retribuito,
- di aver già usufruito, per il genitore, dei sottoindicati periodi di congedo straordinario:

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

- di aver usufruito, per l'assistenza al coniuge, dei seguenti periodi di aspettativa non retribuita per gravi ragioni personali:

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

- di non usufruire, nei periodi di congedo richiesto, dei permessi per assistenza articolo 33 legge 104/92;
- che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno in strutture di assistenza oppure che l'assistito pur essendo a ricoverato a tempo pieno in strutture di assistenza necessita di assistenza continuativa da parte del genitore come richiesto dai sanitari;
- che l'assistito non svolge attività lavorativa;
- di svolgere assistenza con carattere di sistematicità e adeguatezza;

Il sottoscritto si impegna inoltre ad informare tempestivamente l'Amministrazione di ogni mutamento delle situazioni dichiarate ed in particolare

- del ricovero a tempo pieno dell'assistito;
- della revisione del giudizio di gravità da parte dei competenti organi;
- della richiesta di modifica ai periodi di congedo richiesti ovvero dell'intervenuta causa di sospensione della fruizione.

Luogo e data		Firma dell'interessato/a

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore
- sottoscritta in presenza del dipendente della segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della domanda (indicare in stampatello il nome del dipendente)

a supporto della domanda allega:

-
- Verbale di accertamento dello stato di handicap in situazione di gravità del familiare;
 - Dichiarazione della struttura sanitaria che richiedono l'assistenza da parte del genitore al disabile grave;
-

Qualora già in possesso dell'Amministrazione la suddetta documentazione non dovrà essere ulteriormente allegata, purché ancora in corso di validità.

		IL DIRIGENTE SCOLASTICO
VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati		Prof. Marco Felicetti