 

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC P.STRANEO

OGGETTO: Richiesta congedo biennale per assistenza in situazione di handicap

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in

servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con

contratto a tempo indeterminato

COMUNICA

la fruizione della legge 104/92 e dichiara sotto la propria responsabilità:

che il/la proprio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale , ai sensi della legge n.104/1992.

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che non vi è contemporaneità di fruizione del congedo da parte di altri familiari

che in precedenza non ha fruito del congedo ovvero di aver fruito dei seguenti periodi dello stesso o di altro precedente rapporto di lavoro:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

CHIEDE

pertanto, ai sensi dell’art.80 della legge n. 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di congedo

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello 20 B e Modello 26 insieme