

---



---



---

**Oggetto: richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap  
ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ prov. ( ) residente a \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di  
 \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che il proprio familiare (indicare grado di parentela) \_\_\_\_\_ (cognome nome)  
 \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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 il familiare disabile \_\_\_\_\_ in situazione di gravità non è ricoverato a  
 tempo pieno;

- di essere convivente con il proprio familiare \_\_\_\_\_ in situazione di gravità;

- che da parte di (indicare grado di parentela): \_\_\_\_\_

Sig./Sigg. \_\_\_\_\_ non vi è contemporaneità di fruizione  
 del congedo:

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 \_\_\_\_\_ ;

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  
 \_\_\_\_\_

*Si allega:*

- *Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL di \_\_\_\_\_*
- *Autodichiarazione rilasciata da (coniuge e/o figli) di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_