

Oggetto: richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di disabilità

|| sottoscritt
nat il
in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Rubiera in qualità di

COMUNICA

Che il proprio familiare
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 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:

N.	<input type="text"/>	gg.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>	gg.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>	gg.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>	gg.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>
N.	<input type="text"/>	gg.	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	gg.	<input type="text"/>

CHIEDE

Pertanto, ai sensi della normativa vigente dell'art. 80 della legge n°338 del 23/12/2000, di
usufruire di un periodo di congedo dal _____ al _____
dal _____ al _____
dal _____ al _____
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*

Rubiera,

F.to _____

Vista la domanda,

- si concede
 NON si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
D.ssa Magnani Fiorella

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr
20 ottobre 1998 n. 403-)

(art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000

I sottoscritt

nat a il

residente in via a n°

in servizio presso l'Istituto Comprensivo di Rubiera in qualità di

Ammonit secondo quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 04.01.68 n. 15, sulle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della n.15/68 e sotto la propria responsabilità: consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Ai sensi della normativa vigente

- di essere effettivamente convivente con lo stesso (ai sensi della circolare f.p. del 03.02.2012);
- che nessun altro familiare fruisce delle stesse agevolazioni;
- che il proprio familiare non è ricoverato a tempo pieno.

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazioni della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Rubiera,

F.to _____