



ISTITUTO COMPRENSIVO "INES GIAGHEDDU"
SCUOLE INFANZIA – PRIMARIA – SEC. 1°GRADO STATALI
Viale Roma, 2 - 07023 CALANGIANUS (Olbia – Tempio)
Tel. e Fax 079/660830 – C.F. : 91021540900
Cod. Mec. – SSIC826005 –
e-mail: ssic826005@istruzione.it

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
SEDE**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via/Piazza _____ n° _____ tel _____
cell _____ **Collaboratore Scolastico/Assistente Amm.vo / Docente** con contratto a **Tempo**

Determinato/Indeterminato in servizio presso l' Istituto Comprensivo " Ines Giagheddu" - CALANGIANUS ,

CHIEDE

ai sensi dell' art. 4 comma 2 della legge 8.3.2000, dell' art. 80 della legge 388/2000 (finanziaria 2001) dell' art. 42 comma 5 del T.U. delle disposizioni legislative in materia di sostegno della maternità e paternità di cui al D.L. 26.3.2001 n. 151 nonché della circolare INPS n. 64 del 15.3.2001, di fruire di un periodo di congedo straordinario per assistere il genitore coniuge figlio/a figlio adottivo/a affidato/a il fratello la sorella

_____ in situazione di handicap grave dal _____ al _____

A tal fine il/la sottoscritto/a , ai sensi dell' art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- di essere coniuge / padre / madre / figlio/a genitore adottivo- affidatario (*cancellare quanto non interessa*) di _____ handicappato/a con necessità di assistenza continuativa e permanente;
- di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall' art. 33 della Legge 104/92;
- (*solo nel caso di figlio/a handicappato/a maggiorenne convivente*) che il padre / la madre _____ svolge la seguente attività lavorativa _____ ovvero non lavora per i seguenti motivi _____;
- (*solo nel caso di figlio/figlia handicappato/a maggiorenne non convivente*) di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva;
- (*solo nel caso di fratello/sorella*) di essere convivente con il fratello/sorella handicappato/a grave;
- che il coniuge / figlio/a handicappato/a grave non presterà attività lavorativa durante il periodo di fruizione del congedo;
- che per il periodo dal _____ al _____ il padre/la madre non fruirà contemporaneamente del medesimo congedo straordinario;
- di aver già fruito in precedenza nell' ambito del presente rapporto di lavoro o del precedente rapporto di lavoro _____ dei seguenti periodi di congedo straordinario per assistere il coniuge, il figlio/a , figlio adottivo/a , affidato/a, il fratello/la sorella convivente _____

DATA _____

FIRMA _____