

**DICHIARAZIONE PER CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE IL
GENITORE DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITA’
(art. 42, comma 5 D.L.vo N.151/2001)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Dichiarazione congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap

Il/La sottoscritto/a nato il a ,

C.F. , residente in ()

Via n. in servizio presso questa scuola in qualità di

--

Ai sensi dell’art. 42, comma 5 D.L.vo N. 151/2001, chiede di fruire di un congedo straordinario retribuito per assistere il padre/la madre sig./ra

nato/a a prov il

C.F. residente a in

via , in situazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell’art.3 comma 3, della legge 104 del 5 febbraio 1992;

dal al

DICHIARA

1. di essere convivente con il genitore (residenza o domicilio temporaneo)
2. che il genitore da assistere è stato riconosciuto in condizioni di disabilità grave ai sensi dell’art.3 comma 3, della legge 104/1992;
3. che nessun altro familiare fruisce del congedo straordinario retribuito per assistere il medesimo soggetto;

4. di aver già fruito nell'arco della propria vita lavorativa, per assistere altri familiari disabili di periodi di congedo straordinario retribuito per un numero di giorni, pari a ;
5. che il genitore in situazione di disabilità grave non ha altri figli conviventi;
6. che il coniuge del soggetto da assistere è deceduto;
7. che il soggetto disabile non è ricoverato a tempo pieno;
8. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione di notizia a situazione dichiarata nel presente modulo , di essere altresì consapevole che l'amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che , in caso di dichiarazioni di dichiarazioni false, potrà subire un procedimento e decadere da eventuali benefici ottenuti.

Data

Firma