

**MODELLO DI DOMANDA PER CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE
PERSONA IN SITUAZIONE DI GRAVITA'**
*(art. 42, comma 5 D.L.vo N.151/2001 riformulato dai commi da 5 a 5 quinquies dell'art. 4
comma 1, lettera b) del D.Lgs. 18/7/2011, n. 119)*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del _____
di _____

**OGGETTO: Richiesta di congedo per assistenza persona con handicap in situazione di gravità –
Articolo 42, comma 5, D.L.vo 151/2001.**

VISTO l'art. 4, comma 2, della legge 8/03/2000 n. 53 che istituisce i congedi per eventi e cause particolari;

VISTO l'art. 42, comma 5, del D.L.vo 151/2001 che disciplina la fruizione del congedo sopra citato a favore dei dipendenti titolari dei benefici di cui all'art. 33, comma 3, della L. 104/1992 per l'assistenza a congiunti con handicap in situazione di gravità;

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____ (____), residente in _____ (____) via _____ n. _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

CHIEDE

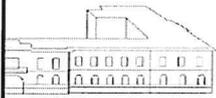
di usufruire dal _____ al _____ di un periodo di congedo ex art. 42, comma 5, D.L.vo 151/2001, per l'assistenza al (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) _____ nato il _____ a _____ (____) in quanto riconosciuto persona con handicap in situazione di gravità secondo le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della L. 104/1992;

Al fine di ottenere il riconoscimento del diritto al predetto beneficio, il/la sottoscritto/a _____ **consapevole delle sanzioni di legge previste in caso di dichiarazioni mendaci, compresa la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,**

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

○ la certificazione della competente commissione medica dell'ASL, attestante che il (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) _____ nato il _____ a _____ (____), residente in _____ (____) via _____ n. _____ è "persona con handicap in situazione di gravità" secondo le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della L. 104/1992, risulta agli atti della Scuola ;



il (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella) _____ nato il _____ a _____ (____), residente in _____ (____) via _____ n. _____ è "persona con handicap in situazione di gravità" secondo le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della L. 104/1992, **non è attualmente ricoverato/a a tempo pieno** presso una struttura pubblica o privata e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione in merito;

che l'assistito/a handicappato/a grave non presterà attività lavorativa durante il periodo di fruizione del congedo;

che il **coniuge convivente** della persona disabile in situazione di gravità Sig. _____, nato a _____ il _____, 1° soggetto individuato legittimato ad assistere, secondo il l'ordine di priorità fissato dalla norma, è _____

che il **padre e la madre** della persona disabile in situazione di gravità, 2° soggetti individuati legittimati ad assistere, secondo il l'ordine di priorità fissato dalla norma, sono _____

di essere **convivente** con il (genitore/coniuge/fratello/sorella/figlio) _____, e di mantenere la convivenza per tutto il periodo di congedo richiesto a _____ in via _____;

di essere già titolare di permessi ai sensi dell'art. 33 della legge n. 104/92 per l'assistenza della persona disabile in situazione di gravità (REFERENTE UNICO);

nell'intera vita lavorativa ho usufruito dei seguenti periodi di congedo:
- ex art. 42, comma 5, del D.L.vo 151/2001:

dal _____ al _____ (tot. gg _____) c/o _____

- ex art. 4, comma 2, della L. 53 del 08/03/2000:

dal _____ al _____ (aa ____ mm ____ gg ____) c/o _____

_____,
(luogo) (data)

In fede
