All'Istituto Comprensivo
"Don L. Milani" Barberino
Tavarnelle

OGGETTO: Domanda di congedo straordinario per assistere il genitore disabile grave (art. 42, comma 5, D.Lgs 151/2001 come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26 gennaio 2009).

Il / La sottoscritt.. .....
dipendente a tempo Indeterminato/Determinato in servizio presso la scuola Primaria / Infanzia .....
figlio/a di ……nato/a a ……..……. il ……

intende usufruire del congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001

dal_____al_____(totale mesi_____giorni_____)

A tale riguardo dichiara, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

❑ di essere convivente con la persona disabile grave e di essere l'unico figlio a prestare l'assistenza;
❑ che non ci sono altri soggetti idonei a prendersi cura della persona in situazione di gravità sopra indicata;
❑ che altri figli conviventi, il coniuge e/o i fratelli del mio genitore hanno già usufruito di n°____gg congedo straordinario per lo stesso genitore in condizioni di disabilità grave;

❑ di aver già usufruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso genitore:

dal_____al_____gg._____dal_____al_____gg. _____

dal_____al_____gg._____dal_____al_____gg. _____

❑ di aver già usufruito di congedi straordinari non retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari"(art. 4, comma 2, Legge 53/2000)

dal_____al_____gg._____dal_____al_____gg. _____

dal_____al_____gg._____dal_____al_____gg. _____

❑ di essere consapevole delle responsabilità civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

Barberino Tavarnelle lì _____

Firma

_____

Allegati
- Certificazione ASL attestante la disabilità in forma grave del soggetto da assistere;
- _____