



DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTENZA A 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 sottoscritta/o _____

In qualità di Docente Personale ATA Altro: _____
a Tempo Determinato Indeterminato

CHIEDE

di usufruire del congedo straordinario retribuito ai sensi dell'art. 42, comma 5, del D.Lgs n. 151/2001 e s.m.i. dal _____ al _____ (totale mesi _____ giorni _____) per assistere il seguente soggetto _____ nato a _____ il _____ grado di parentela _____

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 parente a prestare l'assistenza;
- che il soggetto per cui si chiede il congedo non è ricoverato a tempo pieno presso strutture specializzate;
- 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° ____ giorni di congedo straordinario per lo stesso parente in condizioni di disabilità grave;
- di aver già usufruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso parente nei seguenti periodi:

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

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

Pistoia, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Elena Pignolo

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

Altro: _____