

RICHIESTA DEL CONGEDO BIENNALE
Ai sensi dell'art. 42, comma 5, del d.lgs. n. 151 del 2001

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ il ____/____/____ a _____
Prov. (____) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo _____

COMUNICA

Che il/la propri_ _____ (familiare) _____
Nat_ a _____ il ____/____/____ e portatore di handicap che necessita di
assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n°104/1992.
Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che da parte del proprio coniuge Sig. _____ non vi è
contemporaneità di fruizione del congedo.

Che in precedenza non ha fruito del congedo ovvero di aver fruito dei seguenti periodi nell'ambito
dello stesso o di altro precedente rapporto di lavoro:

dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;
dal ____/____/____	al ____/____/____;	dal ____/____/____	al ____/____/____;

CHIEDE

Pertanto, ai sensi dell'art. 42, comma 5, del d.lgs. n. 151 del 2001, di usufruire di un periodo di

congedo dal ____/____/____ al ____/____/____

Firma
