

**RICHIESTA DEL CONGEDO BIENNALE  
AI SENSI DELL'ART. 80 DELLA LEGGE N° 338 DEL 23/12/2000**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ICS "E. MORANTE"  
VIA HEINE, 2  
20141 - MILANO

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

I sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in servizio  
presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo indeterminato

**COMUNICA**

che il proprio familiare \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è 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 ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445  
del 28/12/2000, così come modificato ed dall'art. 15 della legge 16.1.2003,

**DICHIARA**

che da parte degli altri aventi diritto Sigg.ri \_\_\_\_\_  
non vi è contemporaneità di fruizione del congedo.  
*Che per il proprio familiare , per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata.*  
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 \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

Pertanto, ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di  
congedo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Si allega:

- ♦ *Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- ♦ *Certificato di nascita del familiare o autocertificazione*
- ♦ *Autodichiarazione rilasciata dagli altri aventi diritto Sig.ri \_\_\_\_\_ di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Si allega:*

- *Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL*
- *Certificato di nascita del bambino (o autocertificazione)*
- *Autodichiarazione rilasciata dal coniuge di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma