

Al dirigente scolastico dell'I.S.I.S.S.
"Archimede" di Treviglio

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....il.....
e residente a.....via/piazza..... n.....
tel.....cell.....email.....
docente con contratto a tempo indeterminato di scuola.....cl.conc.....,
in servizio presso.....,

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8.3.2000, dell'art. 80 della legge 388/2000 (finanziaria 2001), dell'art. 42 comma 5 del T.U. delle disposizioni legislative in materia di sostegno della maternità e della paternità di cui al decreto legislativo 26.3.2001 n. 151 nonché della circolare INPS n. 64 del 15.3.2001, di fruire di un periodo di congedo straordinario per assistere il figlio/ la figlia adottivo/a, affidato/a, il fratello/la sorella.....(*cancellare quanto non interessa*) in situazione di handicap grave dal...../...../..... al/...../..... .
A tal fine il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

quanto segue:

1. di essere padre/madre/fratello/sorella/genitore adottivo/affidatario (*cancellare quanto non interessa*) di.....handicappato/a con necessità di assistenza continuativa e permanente;
2. di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92;
3. (*solo nel caso di figlio/a handicappato/a maggiorenne convivente*) che il padre/la madre.....svolge la seguente attività lavorativa.....ovvero non lavora per i seguenti motivi.....;
4. (*solo nel caso di figlio/figlia handicappato/a maggiorenne non convivente*) di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva;
5. (*solo nel caso di fratello/sorella*) di essere convivente con il fratello/la sorella handicappato/a grave;
6. che il figlio/la figlia handicappato/a grave non presterà attività lavorativa durante il periodo di fruizione del congedo;
7. che per il periodo dal...../...../..... al/...../..... il padre/la madre non fruirà contemporaneamente del medesimo congedo straordinario;
8. di aver già fruito in precedenza nell'ambito del presente rapporto di lavoro o del precedente rapporto di lavoro..... dei seguenti periodi di congedo straordinario per assistere per assistere il figlio/la figlia adottivo/a, affidato/a, il fratello/la sorella convivente.....
.....
.....

Data.....

Firma