

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Comprensivo di Ciserano

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

\_\_\_\_\_ \_ 1 \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov . (\_\_\_\_) in servizio  
presso codesta Istituzione Scolastica , in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato

**COHFUNICA**

Che il proprio genitore o \_\_\_\_\_ anagrafica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 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 ,

**DICHIARA**

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 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Pertanto, ai sensi dell'art. 4 della legge n° 104/1992, 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;
- Dichiarazione di effettiva convivenza anagrafica con l'handicappato;
- Dichiarazione che la persona con handicap in situazione di gravità non sia ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati.

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

Firma  
\_\_\_\_\_