

Al Dirigente dell'Istituto
Comprensivo "Leonardo a
Vinci" di Castel di
Iudica/Raddusa

**OGGETTO: Domanda di congedo straordinario per assistere il genitore disabile grave
(art. 42, comma 5, D.Lgs 151/2001 come modificato dalla sentenza della
Corte Costituzionale n. 19 del 26 gennaio 2009).**

**DATI E DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AD USUFRUIRE DEL CONGEDO DA PARTE
DI ALTRI SOGGETTI CONVIVENTI CON LA PERSONA DISABILE**

COGNOME NOME
CODICE FISCALE NATO/A IL
A PROV. STATO
RESIDENTE IN PROV. STATO
VIA N° CAP
TELEFONO CELLULARE
RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DISABILE

DICHIARA

di rinunciare a godere del congedo straordinario in oggetto per il periodo:

dal _____ al _____ gg. dal _____ al _____ gg.

per il seguente motivo : _____

Firma
Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la
presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente
alla fotocopia di un documento di riconoscimento

Dati del disabile

COGNOME NOME
CODICE FISCALE NATO/A IL
A PROV. STATO
RESIDENTE IN PROV. STATO
VIA N° CAP