

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 DEL GENITORE DISABILE

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

VIA N° CAP

TELEFONO CELLULARE

Dichiaro

- ☐ di essere genitore convivente
☐ di essere in condizione di disabilità grave (art.4 comma 1 L. 104/1992) accertata dalla Commissione ASL
di
☐ di non essere ricoverato/a a tempo pieno
☐ di non essere impegnato/a in attività lavorativa
☐ di essere assistito con carattere di sistematicità ed adeguatezza dal figlio richiedente:

COGNOME NOME

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

Dichiarazione del familiare del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute

Io sign. ho presentato questa dichiarazione
in qualità di (grado di parentela) del disabile che si trova in una situazione di impedimento
temporaneo per ragioni di salute.

Firma del familiare

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE (se consegnato brevi manu)

Attesto che tale dichiarazione è stata resa dal sig./ra.
estremi di un documento di riconoscimento
il quale ha altresì dichiarato di essere (grado di parentela)
del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per motivi di salute.

Dichiarazione del disabile che non sa o che non può firmare

Attesto che tale dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante (estremi di un documento di
riconoscimento)
Il quale mi ha altresì dichiarato ☐ che non sa firmare ☐ che non può firmare a causa di un impedimento

luogo e data,

Firma dell'addetto