

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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del 2° Circolo - CHIERI

**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 indeterminato

**COMUNICA**

Che il proprio figlio \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è portatore di handicap che  
necessità di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992.  
Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci ,

**DICHIARA**

Che da parte del proprio coniuge Sig. \_\_\_\_\_ non vi è  
contemporaneità di fruizione del congedo.

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 bambino (o autocertificazione)*
- *Autodichiarazione rilasciata dal coniuge di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.*

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

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

Firma \_\_\_\_\_

Allegato –

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIETÀ (Art. 47 DPR 445/2000)**

**del familiare maggiorenne portatore di handicap grave**

  1   sottoscritt\_  
..... dichiara di  
aver ricevuto attraverso il familiare in servizio presso il 2° Circolo di Chieri, l’informativa di  
codesta scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”,  
art.13 e del Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 “Regolamento recante  
identificazione dei dati sensibili e giudiziari .....”

data.....

firma .....