Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "*PAOLO VI-CAMPANELLA*"
GIOIA TAURO (RC)

OGGETTO: richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap
(ai sensi dell'*art. 42, comma 5 D.L.vo n.151/2001, come modificato dal dlgs 119/2011)*

/ sottoscritto/a

Profilo ☐ Coll. Scol. ☐ Ass. Amm.vo ☐ Dsga

in servizio presso questa Istituzione Scolastica, plesso

con contratto a tempo ☐ Indeterminato ☐ Determinato

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000, così come modificato dall'art. 15 della legge 16.01.2003,

DICHIARA

☐ che il proprio familiare[1] , nato a il , residente a (prov.) in Via n. ,

è portatore di handicap e necessita di assistenza permanente, continuativa, globale, secondo le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della L. 104/1992;

☐ di essere convivente[2] con il soggetto portatore di handicap all'indirizzo sopra indicato;

☐ che non vi sono altri aventi diritto / che da parte degli altri aventi diritto sigg.ri;

non vi è contemporaneità di fruizione del congedo;

☐che il proprio familiare, per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata;

☐che in precedenza **non ha** / **ha usufruito** 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. 42, comma 5, D.L.vo 151/2001, di usufruire di un periodo di congedo

dal al .

Si allega:

☐ Copia del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL di ;

☐ Autodichiarazione rilasciata dagli altri aventi diritto di non aver fruito del congedo ovvero attestante i periodi di congedo fruiti.

Gioia Tauro,

(firma del dipendente)

[1] indicare: cognome nome e grado di parentela
[2] per convivenza si deve intendere solo il comune residenza, luogo in cui la persona ha la dimora abituale

Al Dirigente Scolastico
dell'I. C. "*PAOLO VI-CAMPANELLA*"
GIOIA TAURO (RC)

OGGETTO: Dichiarazione di rinuncia alla fruizione del congedo per assistenza persona con handicap in situazione di gravità

(Articolo 42, comma 5, D.L.vo 151/2001) e ai permessi ex art, 33, comma 3, L. 104/1992.

/ sottoscritt nat il / / a prov.( ) e residente a ( ) in via

consapevole delle sanzioni di legge previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma della legge 183/2011:

☐ di non essere in grado di effettuare l'assistenza al (*indicare il rapporto di parentela*) disabile, in situazione di gravità con necessità di un' assistenza continuativa, globale e permanente, per ragioni esclusivamente oggettive* tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di seguito indicate:

.

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92;

☐ di aver rinunciato nel periodo dal al di fruire, per l'assistenza al(genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella/) nato il a ( ), e riconosciuto "persona con handicap in situazione di gravità" secondo le condizioni previste dall'art. 3, comma 3, della L. 104/1992, sia del congedo ex art.lo 42, comma 5, D.L.vo 151/2001, sia dei permessi ex art. 33, comma 3, L. 104/1992.

Dichiara inoltre di non aver / aver fruito, fino ad oggi, dei seguenti periodi di congedo ex art.lo 42, comma 5, D.L.vo 151/2001 per l'assistenza al (genitore/figlio/coniuge/fratello/sorella/):

dal al ;

dal al ;

Gioia Tauro,

(il dichiarante)

*Si considerano **motivi**/**ragioni esclusivamente oggettive** il trovarsi nelle seguenti condizioni**:**

- Disabili gravi ai sensi dell'art.3 co.3 (da documentare con certificato ASL)
- Chi presta assistenza con carattere continuativo ad un altro soggetto disabile (situazione che va documentata con le medesime modalità previste dall'art.9 del CCNI e dall'art.4 dell'O.M. n.4 del 24/12/2015)
- Età superiore a 65 anni o deceduti (da documentare con dichiarazione personale)
- Invalidi al 100% (da documentare con certificato INPS)
- Oggettiva impossibilità continuativa all'assistenza (documentata con certificato ASL)
- Studenti fuori sede (situazione documentata con contratto di locazione registrato o con dichiarazione di residenza o di domicilio registrato al Comune)
- Fratelli minori (da documentare con dichiarazione personale)
- Detenuti e sottoposti a misure di restrizione della libertà personale (da documentare con dichiarazione personale)
- Religiosi di clausura (da documentare con dichiarazione personale)
- Tutore legale ma non amministratore di sostegno (da documentare con copia sentenza giudice)
- Risiedere stabilmente in una sede diversa da quella dove risiede il soggetto disabile. (da documentare con dichiarazione personale)
- Lavorare stabilmente in una sede diversa da quella dove risiede il soggetto disabile. (La prestazione di lavoro in altra sede va documentata con certificazione da parte del datore di lavoro)
- l'impossibilità dell'assistenza per i tutori si riferisce esclusivamente a chi, individuato dall'autorità giudiziaria competente, esercita legale tutela del disabile in situazione di gravità situazione che va documentata con le medesime modalità previste dall'art.9 del CCNI e dall'art.4 dell'O.M. n.4 del 24/02/2015.