



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto di Istruzione Superiore A. FARNESE

Viale Regina Margherita 2- 01032 Caprarola (VT)

Tel. 0761645513 – e mail: vtis01200c@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. A. Farnese di Caprarola

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. ____) il
_____ e residente a _____ in via _____ (prov. __)
cell. _____ E-mail _____ in servizio presso la
sede di _____ dell' IIS A. Farnese di Caprarola (VT) in qualità di _____
con contratto a tempo _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8.3.2000, dell'art.80 della legge 388/2000 (finanziaria 2001),
dell'art. 42 comma 5 del T.U. delle disposizioni legislative in materia di sostegno della maternità e
della paternità di cui al decreto legislativo 26.3.2001 n. 151 nonché della circolare INPS n. 64 del
15.03.2001, di fruire di un periodo di congedo straordinario per assistere (*indicare il grado di
parentela, Nome e Cognome*) _____ in situazione di handicap grave dal
_____ al _____

A tal fine il/la sottoscritto/a ai sensi dell'art. del DPR 28.12.2000 n° 445,

DICHIARA

quanto segue:

- Di essere (*indicare il grado di parentela,*) _____ del portatore di
handicap grave: _____ (*Nome e Cognome dell'assistito*) nata/o il
_____ a _____ (____) e residente in _____ in via
_____ e in situazione di handicap grave di cui all'art. 3 c. 3 L. 104
- Di essere convivente con il/la suddetto/a a _____ in Via _____ cap
_____ ;
- Di essere l'unico figlio a prestare assistenza;
- Che non ci sono altri soggetti idonei a prendersi cura della persona in situazione di gravità sopra
indicata;
- Che l'assistito portatore di handicap grave non è ricoverato presso nessuna struttura sanitaria pubblica
o privata;

- Che l'assistito portatore di handicap grave è vedovo/a ;
- Di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92;
- Di aver già fruito in precedenza nell'ambito del presente o del precedente rapporto di lavoro dei seguenti periodi di congedo straordinario per assistere la madre convivente:

Dal	Al	Motivo

Data _____

Firma