



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "LEONARDO DA VINCI"  
ITI (CSTF07701X)- ITCG(CSTD07701N) IPAA -IPSSAR (CSRA07701B) 87053 SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)  
via delle Ginestre CM:CSIS07700B- Tel Istituto 1861932 - Fax 0984/970110 E-mail: csis07700b@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico  
Dell' I.I.S. " Leonardo da Vinci"  
Di San Giovanni in Fiore

Oggetto: **RICHIESTA DI CONGEDO BIENNALE per assistenza persona** in situazione di **Handicap** ai sensi dell'art.80 legge n°338 del 23/12/2000.

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_

#### COMUNICA

Che il proprio familiare (specificare il tipo di parentela) \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992.  
Consapevole delle sanzioni di Legge per le dichiarazioni mendaci.

#### DICHIARA

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 \_\_\_\_\_

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 del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL
- Carta di identità del familiare
- Carta di identità del sottoscritto richiedente
- Autocertificazione della convivenza

San Giovanni in Fiore \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_

---

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_