



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
