

**MODELLO DI DOMANDA PER CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE IL  
GENITORE DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITA'**  
(art. 42, comma 5 D.L.vo N.151/2001 come modificato dall'art. 4 del d.lgs. n. 119 del 2011)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
sede

**OGGETTO: Richiesta congedo biennale per assistenza persona in situazione di handicap**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ,  
C.F. \_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questa scuola in qualità di  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 42, comma 5 e 5 quinquies D.L.vo N. 151/2001, come modificato da sentenze della Corte Costituzionale n. 233 dell'08/06/2005 e n. 19 del 26/01/2009 in quanto:

- Genitore della persona disabile di età inferiore a tre anni
- Genitore della persona disabile di età superiore a tre anni
- Parente, affine o coniuge di una persona con disabilità (se figli, deve essere autocertificato se esistono altri fratelli che coabitano con i genitori e, nell'ipotesi che esistano, che non abbiano richiesto di usufruire di tale beneficio)

di usufruire del congedo straordinario spettante al figlio di persone disabili in situazione di gravità nei seguenti periodi:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**ASSENZA DI RICOVERO DEL DISABILE**

- che mio/mia madre/padre disabile in situazione di gravità non è ricoverato/a a tempo pieno;

**REQUISITO DELLA CONVIVENZA**

- di essere convivente con mio/mia madre/padre disabile in situazione di gravità;  
**oppure:**
- di allegare **dichiarazione sostitutiva** attestante la dimora temporanea, ossia l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea di cui all'art. 32 del d.P.R. n. 223 del 1989, pur risultando diversa la dimora abituale (residenza) del dipendente o del disabile.

**REQUISITO DELLA MANCANZA**

- che mio padre/madre disabile in situazione di gravità non è coniugata/o o non convive con il coniuge;
- che i genitori di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità sono entrambi deceduti o totalmente inabili (**allegare certificazione**);
- che l'unico genitore vivente di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità è totalmente inabile (**allegare certificazione**);

- che il coniuge convivente di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità non svolge attività lavorativa o è lavoratore autonomo;
- di essere a conoscenza della rinuncia del coniuge convivente di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità ad usufruire per lo stesso soggetto del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me richiesti;
- che mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità non ha fratelli o non convive con alcuno di essi;
- che i/le fratelli/sorelle di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità con esso/a convivente non prestano attività lavorativa o sono lavoratori autonomi;
- di essere a conoscenza della rinuncia dei i/le fratelli/sorelle di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità con esso/a convivente ad usufruire per lo stesso soggetto del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me richiesti;
- che mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità non ha altri figli o non convive con alcuno di essi;
- che il coniuge di mio figlio/a disabile in situazione di gravità non svolge attività lavorativa o è lavoratore autonomo;
- che gli altri figli di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità con esso conviventi non prestano attività lavorativa o sono lavoratori autonomi;
- di essere a conoscenza della rinuncia degli altri figli di mio/a padre/madre disabile in situazione di gravità con esso/a conviventi ad usufruire per lo stesso genitore del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me richiesti;

**ALTRO**

- che altri familiari di mio/a padre/madre hanno già usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo straordinario per lo stesso genitore disabile in situazione di gravità;
- di aver già usufruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_
- di aver già usufruito di congedi straordinari non retribuiti “ per gravi e documentati motivi familiari” (art.4, comma 2, Legge n. 53//2000)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_

**consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste per il caso di dichiarazione false dirette a procurare indebitamente le prestazione richieste, la presente è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 d.P.R. n. 445 del 2000.**

Allega:

dichiarazioni sostitutive: \_\_\_\_\_

certificazioni: \_\_\_\_\_

documenti di identità: \_\_\_\_\_

Villa Bartolomea, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Visto

La Dirigente Scolastica  
*Prof.ssa Cristina Ferrazza*