

**DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO  
PER FIGLIO CON HANDICAP GRAVE**  
(art. 42 T.U. decreto legislativo n. 151/2001)

Al Dirigente  
dell'Istituzione scolastica  
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES  
MONT EMILIUS 1  
Nus

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Istituzione in qualità di insegnante, con contratto a tempo:

determinato  indeterminato  part-time  full-time

**CHIEDE**

di fruire del congedo straordinario spettante a genitori di soggetti portatori di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/1992 e della relativa indennità spettante in base all'art.42 T.U. D.Lgs.151/2001 e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

**A TAL FINE DICHIARA**

- di essere madre/padre del/della disabile \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;
- il figlio è/non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che il portatore di handicap grave, è stato accertato ai sensi dell'art. 4 comma 1, della Legge 104/1992 dalla Commissione sanitaria per l'accertamento dell'handicap dell'Assessorato della Sanità, salute e politiche sociali in data \_\_\_\_\_, con accertamento per revisione sanitaria tra \_\_\_\_\_ anni, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale;
- di non aver mai fruito di giorni di congedo straordinario per handicap grave di cui all'art. 42 T.U. decreto legislativo n. 151/2001.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Timbro e firma del Dirigente

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

Nominativo \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,  
padre/madre del/della disabile \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_, n.  
\_\_\_\_\_;

### DICHIARO

- di non essere lavoratore dipendente;
- di essere lavoratore dipendente con contratto a tempo:  
determinato  indeterminato  part-time  
 full-time

presso \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_;

- di non aver chiesto, per lo stesso soggetto handicappato, lo stesso periodo di congedo retribuito, **IMPEGNANDOMI ALTRESI' A NON RICHIEDERLI** negli stessi periodi;

- di non aver mai fruito di giorni di congedo straordinario per figlio con handicap grave di cui all'art. 42 T.U. decreto legislativo n. 151/2001;

- di aver fruito dei seguenti periodi di congedo straordinario per figlio con handicap grave di cui all'art. 42 T.U. decreto legislativo n. 151/2001:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I sottoscritti dichiarano che nel suddetto periodo nessuno dei due genitori fruirà dei permessi previsti dall'art. 33 della legge n. 104/1992 per l'assistenza al/alla figlio/a disabile.**

**Si impegnano a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente.**

Data, \_\_\_\_\_

L'altro genitore \_\_\_\_\_