

dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;  
 dal / / al / / gg. ; dal / / al / / gg. ;

Totale giorni \_\_\_\_\_

Allegati da trasmettere, unitamente alla presente domanda, che dovrà essere compilata senza apportare modifiche, alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Napoli:

- certificazione, in copia conforme all'originale, di cui all'art. 3 co.3 della L.104/1992.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

N.B.: Le firme (del richiedente e del Dirigente Scolastico) dovranno essere in originale o in copia conforme all'originale.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

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

Oggetto: Richiesta di congedo straordinario retribuito per assistenza ad un familiare disabile (d. lgs. n. 151/2001 – art. 42, comma 5 e successive integrazioni e modificazioni)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO**  
*(artt. 46 e 47 T.U. – d.p.r. n. 445 del 28/12/2000)*

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ il / / \_\_\_\_\_ residente  
 a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_,

(Compilare sempre la parte riguardante i dati personali dell'avente diritto al congedo, anche nel caso d'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea) in qualità di Docente/A.T.A. con contratto a T.I./T.D. (cancellare quanto non interessa) presso questa Istituzione Scolastica,

**CHIEDE**

di fruire di un periodo di congedo straordinario per assistere il/la (indicare il grado di parentela con il disabile) \_\_\_\_\_ in situazione di handicap grave dal / / \_\_\_\_\_ al / / \_\_\_\_\_.

**Il/La sottoscritt consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445 del 2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,**

## DICHIARA

1. di essere iscritt\_ nello schedario della popolazione temporanea (art. 32 del d.p.r. n. 223 del 1989) del Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
(L'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea di un Comune può essere richiesta **dai cittadini italiani, residenti in altro Comune italiano o all'estero**, che dimorino da almeno quattro mesi).

2. di essere coniuge convivente/genitore/figlio convivente/fratello sorella convivente/parente o affine convivente entro il terzo grado (cancellare quanto non interessa),

di \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/

Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_, in situazione di handicap grave, così come attestato da documentazione allegata.

(Compilare sempre la parte riguardante i dati personali del disabile, anche nel caso d'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea)

3. che il disabile Sig./ra \_\_\_\_\_ è iscritt\_ nello schedario della popolazione temporanea (art. 32 d.p.r. n. 223 del 1989) del Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_.

(L'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea di un Comune può essere richiesta **dai cittadini italiani, residenti in altro Comune italiano o all'estero**, che dimorino da almeno quattro mesi).

*Ove non ricorra l'iscrizione nello schedario della popolazione temporanea, del dipendente o del disabile, per convivenza si intende la concomitanza della residenza anagrafica (art. 43 cod. civ.) e della convivenza con la persona che si vuole assistere.*

Tale requisito non è richiesto, invece, per il genitore che non è tenuto alla convivenza con il proprio figlio disabile. Questi, se coniugato, dovrà essere assistito dal coniuge convivente, a meno che quest'ultimo non sia deceduto o che sia portatore di malattie invalidanti; in tal caso il diritto a fruire del congedo biennale è dato ai genitori, anche adottivi, come disposto dal d. lgs. n. 119/2011 - art. 4, comma 5;

4. di aver titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 42 comma 5 del d. lgs 151/2001 e successive integrazioni e modificazioni;

5. di non aver superato la durata complessiva di due anni per ciascuna persona portatrice di handicap e nell'arco della vita lavorativa (il familiare lavoratore che provvede all'assistenza può fruire di un periodo massimo di due anni di congedo per assistere i familiari disabili);

6. di prestare al \_\_\_\_\_, (indicare il grado di parentela) soggetto portatore di handicap grave, il sostegno necessario in modo permanente, continuativo e globale, poiché con assiduità e costanza presta al soggetto un servizio adeguato e sistematico;

7. che il familiare portatore di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso istituti di cura ed assistenza. Nell'ipotesi che il disabile risulti ricoverato in tali strutture, è possibile, in taluni casi, usufruire del congedo straordinario; presentando idonea certificazione (Circolare INPS n. 32/2012 - punto 6);

8. nel caso dei genitori che hanno un figlio disabile, che l'altro genitore:

Sig./ra \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

è lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_

usufruisce del congedo biennale, di cui all'art. 42 comma 5 del d.lgs 151/2001, alternativamente al/alla sottoscritt\_;

non usufruisce del congedo biennale retribuito;

non usufruisce negli stessi giorni neppure delle misure di cui all'art. 33 del d.lgs 26 marzo 2001 n.151 (prolungamento del congedo parentale) e all'art. 33, comma 3, della Legge 104/1992 (tre giorni di permesso mensili).

9. che non vi sono altri familiari maggiorenni lavoratori dipendenti che fruiscono del medesimo congedo per assistere lo stesso soggetto;

10. che intende fruire del permesso in modo continuativo/frazionato (cancellare quanto non interessa);

11. di aver già fruito in precedenza, nell'ambito del presente rapporto di lavoro o del precedente rapporto di lavoro, dei seguenti periodi di congedo straordinario (nel caso dei genitori, di cui al punto otto della presente richiesta, che usufruiscono alternativamente del beneficio in questione riportare anche i periodi dell'altro genitore):

dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_;  
dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_; dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_;