**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 dal dlgs 119/2011)***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
_____
_____

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

Il/La sottoscritto/a_____ 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 D.L.vo N. 151/2001 di poter fruire di un congedo straordinario retribuito per assistere il padre/la madre sig./ra_____ nato/a a_____prov_____il_____ C.F. _____residente a_____in via _____, in situazione di disabilità grave riconosciuta ai sensi dell'art.3 comma 3, della legge 104 del 5 febbraio 1992; dal _____ al _____

**DICHIARA**

1. di essere convivente con il genitore (medesima residenza);
2. che il genitore da assistere è stato riconosciuto in condizioni di disabilità grave ai sensi dell'art.3 comma 3, della legge 104/1992;
3. che nessun altro familiare fruisce del congedo straordinario retribuito per assistere il medesimo soggetto;

4. di aver già fruito di periodi di congedo straordinario retribuito per lo stesso soggetto per un numero di mesi:_____gg. _____ dal _____al_____
   numero di mesi:_____gg. _____ dal _____al_____
5. di aver già fruito nell'arco della propria vita lavorativa, per assistere altri familiari disabili di periodi di congedo straordinario retribuito per un numero di giorni, pari a _____;
6. che il genitore in situazione di disabilità grave non ha altri figli conviventi;
7. che il coniuge del soggetto da assistere è mancante, deceduto o affetto da patologie invalidanti;
8. che il soggetto disabile non è ricoverato a tempo pieno;
9. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione di notizia a situazione dichiarata nel presente modulo , di essere altresì consapevole che l'amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che , in caso di dichiarazioni di dichiarazioni false, potrà subire un procedimento e decadere da eventuali benefici ottenuti.

Data_____

Firma_____

**VISTA** la circolare n. 1, prot.6484 del 01/09/2020 recante per oggetto "Anno scolastico 2020-2021_Trasmissione DIRETTIVA sulle ASSENZE, PERMESSI, CONGEDI, L.104/92".
**VISTA** la Direttiva dirigenziale sulle assenze, prot. 6484 del 01/09/2020, nello specifico in cui si specifica che "*Il congedo va richiesto al dirigente scolastico almeno 60 giorni prima della fruizione dello stesso al fine di consentire il controllo preventivo di regolarità contabile di cui all'articolo 7, del decreto legislativo n.123 del 30 giugno 2011 e all'articolo 33, comma 4, del decreto legge n.91 del 24 giugno 2014, convertito con modificazioni dalla legge n.116 dell'11 agosto 2014. Qualora, per motivate ragioni di urgenza, il dipendente dovesse necessitare di fruire del suddetto congedo in tempi inferiori ai 60 giorni, il dirigente ne concederà la fruizione ma, qualora il successivo controllo di regolarità contabile non dovesse essere superato, il lavoratore avrà l'obbligo di trasformare la propria richiesta di congedo retribuito in un periodo di aspettativa non retribuita".*

La sottoscritta_____, nata a _____
CF_____

**CHIEDE**

l'immediata fruizione del congedo biennale, a partire da giorno_____ e fino a giorno_____ per motivi urgenti e straordinari.

**DI CONSEGUENZA**

**Consapevole della difficoltà per il dirigente scolastico di adempiere alle dovute e meticolose indagini in merito alla presenza dei presupposti per autorizzare la fruizione del congedo biennale di cui alla presente domanda**

**AUTORIZZA**

Lo stesso, qualora il successivo controllo di regolarità contabile effettuato dalla competente Ragioneria Territoriale dello Stato di Messina, non dovesse essere superato, a trasformare la propria richiesta di congedo retribuito in un periodo di aspettativa non retribuita senza imputare alcuna mancanza alla scuola rispetto alle eventuali obiezioni da parte degli organi competenti.

Data_____

Firma_____