

## CONGEDO STRAORDINARIO PER GENITORE CON HANDICAP GRAVE

(art. 42 comma 5 decreto legislativo n. 151/2001 – Sentenza n. 19/2009 Corte Costituz.)

Data \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
Del Liceo Artistico "P. Toschi"  
Parma

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di fruire del congedo straordinario spettante al figlio convivente di persona in condizione di handicap grave, accertato ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/1992 e della relativa indennità in base all'art.42 comma 5 del D. Lgs. 151/2001 per i seguenti periodi:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot gg. \_\_\_\_\_

per assistere con sistematicità e adeguatezza il genitore sotto indicato:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

### A TAL FINE DICHIARA

- di essere convivente con il genitore in condizioni di disabilità grave
- che il portatore di handicap grave, è stato accertato ai sensi dell'art. 4 comma 1, della Legge 104/1992 dalla ASL di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Rivedibile:  SI  NO
- che non è ricoverato a tempo pieno
- che non è impegnato in attività lavorativa
- che nel periodo di congedo nessun familiare usufruirà dei permessi orari e giornalieri per assistere il familiare con disabilità (art 33 L. 104/92 e art. 42 D Lgs. 151/01)
- che non ci sono altri soggetti in grado di prendersi cura del familiare disabile
- che gli altri figli conviventi, coniuge e/o i fratelli del genitore non hanno mai usufruito di giorni di congedo straordinario (con paga o senza paga) per lo stesso familiare in condizione di disabilità grave
- che gli altri figli conviventi, coniuge e/o i fratelli del genitore hanno usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni di congedo straordinario (con paga o senza paga) per lo stesso familiare in condizione di disabilità grave

### DICHIARA INOLTRE

di aver già fruito, in tutta la vita lavorativa, di congedi straordinari retribuiti per lo stesso genitore o per altro familiare

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_

di aver già fruito, in tutta la vita lavorativa, di congedi straordinari **NON** retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari" (art 4, comma 2. L.53/2000)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ tot. gg. \_\_\_\_\_

La/il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni sopra dichiarate come il ricovero a tempo pieno del portatore di handicap, la revisione del giudizio di gravità dell'handicap da parte della Commissione ASL, etc...

**Il/la sottoscritto/a, è inoltre consapevole che l'amministrazione è tenuta a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false può subire una condanna penale e decadere da eventuali benefici ottenuti.**

**Dichiara inoltre che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e che è consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni mendaci (art. 495 c.p. e artt. 75 e 76 del DPR 445/2000).**

La/il dipendente \_\_\_\_\_

Visto della Dirigente Scolastica  
(Timbro e firma leggibile)

\_\_\_\_\_

#### **ALLEGATI**

- Certificato rilasciato dalla commissione ASL competente, attestante la situazione di gravità accertata ai sensi del comma 1 art. 4 L. 104/92  
(in originale o copia autentica se non è già in possesso di questa Amministrazione)

#### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art 13 D.Lgs. 196/2003)**

*I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.*

*I dati non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.*

*L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.*