ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
"GINO ZAPPA"
Via Achille Grandi. 4 - 21047 Saranno (VA)
Telefono: 02 960 31 66 - **Fax:** 02 967 014 31
Cod.Univ.Uff.: UFMUGQ - **Cod.Fisc.:** 94000170129 - **Cod.Meec.:** VATD08000G
E-mail: vatd08000g@istruzione.it - **PEC:** vatd08000g@pec.istruzione.it
Sito web: www.itczappa.edu.it

Sistema Qualità
UNI EN ISO 9001
ED 2015

RICHIESTA PROROGA CONGEDO PARENTALE PER ASSISTENZA MINORE DISABILE FINO AL COMPIMENTO DEL 3° ANNO

Al DSGA
ITC "Zappa"
Saronno

Il/La sottoscritto/a _____in servizio presso questo Istituto in qualità di
☐ Collaboratore Scolastico ☐ Assistente Amministrativo ☐ ☐
assunto con contratto a tempo: ☐ indeterminato
☐ determinato stipulato con USP
☐ determinato stipulato con Dirigente Scolastico

C O M U N I C A

che il proprio/a figlio/a _____ nato/a a _____(_____)

il _____/_____/_____ è portatore di handicap e che necessita di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n. 104/90. Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☐ che da parte del proprio coniuge Sig. _____

Nato/a a_____ (____) il _____/_____/_____ non vi è contemporaneità di fruizione del congedo ;

☐ che in precedenza il dichiarante non ha fruito del congedo ovvero di aver fruito dei seguenti periodi nell'ambito dello stesso o di altro precedente rapporto di lavoro

CHIEDE

pertanto, ai sensi dell'art. 80 della L. 338 del 23/12/00, di usufruire di un periodo di congedo

dal _____ al _____.

data_____ firma_____

P.V. *IL DIRETTORE SS.GG.AA*

Allega: - Fotocopia del certificato attestante l'Handicap rilasciato dalla competente commissione medica L. 104/92 operante presso l'ASL;
- certificato di nascita del bam

==========

DICHIARAZIONE DEL CONIUGE

Il/La sottoscritto/a_____

di professione □ libero professionista

□ lavoratore dipendente presso_____

□ altro_____

ai sensi dell'art. 80 della L. 338 del 23/12/00

D I C H I A R A

□ di non avere mai usufruito di periodi di astensione ;

□ di aver usufruito dei seguenti periodi di astensione

Dal_____al_____=gg____ dal_____al_____.=gg.____

Dal_____al_____=gg____ dal_____al_____.=gg.____

Allega copia del documento di Identità personale.

Data _____ Firma _____