Oggetto: Richiesta congedo biennale straordinario per assistenza persona con disabilità ai sensi legge 104/1992 e correlati

____/____ sottoscritt____ nat____ a _____
il _____, residente a _____ Via _____ n.____
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____,
nella Sede Associata di _____ ai sensi delle norme vigenti in materia

Chiede

di fruire di congedo biennale straordinario dal _____ al _____ per potere dare
assistenza alla persona sotto indicata, ovvero:

Sig. _____, nat____ a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____ avente grado di
parentela e/o affinità e/o altro _____ con ____/____ sottoscritt____ .

Al fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di *dichiarazione mendace* **dichiara**,relativamente all'assistit____ di cui sopra,quanto segue:

1. Di essere convivente con l'assistit____ in quanto _____ del____ medesim____;
2. Che l'assistit____ non è ricoverat____ in strutture ospedaliere e/o congeneri a tempo pieno;
3. Di essere l'unico affidatario dell'assistenza della persona di cui sopra, per come risulta dalla documentazione allegata all'istanza di beneficio di legge 104/92 in possesso di codesta scuola;
4. Altro: _____

Il richiedente