

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO MAGISTRALE "DE AMICIS" - CUNEO

Oggetto: **Congedo parentale ai sensi dell'art. 33 del D.L.vo n. 151 del 2001 -**

**Beneficio per i figli con handicap grave**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
(COGNOME E NOME)

docente per l'insegnamento di \_\_\_\_\_

personale ATA con qualifica di \_\_\_\_\_

con contratto a tempo  indeterminato  determinato in servizio presso codesto Istituto:

facendo riferimento alla documentazione prodotta e giacente agli atti della scuola, dalla quale risulta che il/la Sig. \_\_\_\_\_ (grado di parentela \_\_\_\_\_) è persona handicappata in situazione di gravità (art. 3, comma 3 – L. 104/92),

**D I C H I A R A**

di assentarsi dal lavoro (barrare l'ipotesi che ricorre):

nella giornata del \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

e dichiara che il/la figli\_ \_\_\_\_\_ non è ricoverat\_ a tempo pieno presso istituti specializzati.

Dichiara inoltre che l'altro genitore

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

non è lavoratore dipendente

data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di coniuge  
(COGNOME E NOME)

DICHIARA di  fruire  non usufruire del medesimo suddetto permesso.

- Si allega elenco dei giorni già fruiti relativi al suddetto permesso.

Cuneo , \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\*\*\* \*\*

Al mese di \_\_\_\_\_, i giorni fruiti sono: n. \_\_ giorni

VISTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
PROF.SSA MARIELLA RULFI