



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca

**Direzione Didattica di
Manzano**
Via Libertà, 25
33044 MANZANO (UD)
Cod. Fisc. 80005480308

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503
ddmanzano@libero.it

Dirigente Scolastico
Daniele Castellani



**Centro Risorse Territoriale
Ragazzi del Fiume**

Tel. 0432 740542
Fax 0432 741503

ragazzidelfiume@libero.it
www.ragazzidelfiume.it

**Direzione Didattica di
Manzano
Cividale
Cervignano**

**Istituti Comprensivi di
San Pietro al Nat.
Bilingue San Pietro al Nat.
Faedis
Premariacco
Pavia di Udine**

**Scuola Secondaria 1° Grado
Cividale
Manzano
San Giovanni al Nat.**

MODULISTICA PERSONALE ATA

RICHIEDA DI CONGEDO BIENNALE PER ASSISTENZA A PERSONA IN SITUAZIONE DI HANDICAP

(art. 80 della L. 388 del 23/12/2000)

Alla D.S.G.A.
Al Dirigente scolastico
della Direzione Didattica di Manzano

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
in servizio presso _____ in qualità di

Coll. Scol. Ass. Amm.vo D.S.G.A. tempo indeterminato determinato

COMUNICA

che il propri _____ * nat_ a _____ il _____
è portatore di handicap che necessita di assistenza permanente, continuativa e
globale, ai sensi della L. 104/92 (allegare documentazione della commissione
medica).

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che non vi è contemporaneità di fruizione del congedo da parte di altri;
- che in precedenza non ha fruito del congedo;
- che ha già fruito dei seguenti periodi: dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;
dal _____ al _____ ; dal _____ al _____ ;

CHIEDE

pertanto, di usufruire di un periodo di congedo** dal _____ al _____

* indicare il grado di parentela.

** periodo di congedo, continuativo o frazionato, non superiore a due anni.

Data _____ Firma _____

Visto, ai sensi delle disposizioni vigenti

- Si autorizza**
- Non si autorizza**

IL D.S.G.A.

Visto il Dirigente Scolastico _____