

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELLA SMS "G. CAPORALE"  
ACERRA ( NA )

**OGGETTO: Richiesta congedo straordinario per assistenza familiare disabile**  
**Legge 23 /12/2000, n. 388 - art. 80 – comma 2 - Legge 8 marzo 2000, n. 53.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ in  
servizio presso questo Istituto nel plesso di \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto a Tempo  Indeterminato  Determinato

**C H I E D E**

in applicazione dell'art. 80, comma 2 della Legge 338/2000, di essere collocato/a in permesso retribuito per  
n. giorni \_\_\_\_\_ per assistere il proprio familiare \_\_\_\_\_  
in quanto portatore di **handicap grave**, come da documentazione acquisita al proprio fascicolo personale, da  
fruirsi nei seguenti giorni:

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

A tal fine dichiara:

- che la persona da assistere non è ricoverata a tempo pieno;
- che è l'unico familiare a prestare assistenza alla persona portatore di handicap;
- che la persona da assistere è ricoverata a tempo pieno, ma la struttura richiede la presenza di un soggetto per l'assistenza.

Acerra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma