



# LICEO LAURA BASSI BOLOGNA

Via S. Isaia 35 40123 BOLOGNA Tel. 051333453 0513399359 Fax 051332306 C.F.80071310371  
e.mail Dirigente [preside@laurabassi.it](mailto:preside@laurabassi.it) e.mail Direttore Amministrativo [direttore@laurabassi.it](mailto:direttore@laurabassi.it) sito web [www.laurabassi.it](http://www.laurabassi.it)  
Posta certificata: [BOPM030005@pec.istruzione.it](mailto:BOPM030005@pec.istruzione.it)

## CONGEDO BIENNALE – L. 104/1992 (ai sensi dell'art. 80 Legge N° 338 del 23/12/2000)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
del Liceo "Laura Bassi"

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica,  
in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato

### COMUNICA

che il/la proprio/a \_\_\_\_\_  
(grado parentela) \_\_\_\_\_ (Cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è portatore di handicap che  
necessità di assistenza permanente, continuativa e globale, ai sensi della legge n° 104/1992.

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 del  
28/12/2000, così come modificato ed dall'art.15 della legge 16.1.2003.

### DICHIARA

• che da parte degli altri aventi diritto Sigg.ri \_\_\_\_\_  
(Cognome, nome e grado di parentela)

non vi è contemporaneità di fruizione del congedo.

- Che il proprio familiare, per il periodo richiesto, non è ricoverato in una struttura pubblica o privata.
- Che in precedenza non ha fruito del congedo ovvero di aver fruito dei seguenti periodi nell'ambito dello stesso o di altro precedente rapporto di lavoro:

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

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

### CHIEDE

Pertanto, ai sensi dell'art. 80 della legge n° 338 del 23/12/2000, di usufruire di un periodo di congedo dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

Bologna, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega: Copia fotostatica autenticata del certificato attestante l'handicap rilasciato dalla competente commissione medica legge 104/1992 operante presso l'ASL