

CONGEDO NON RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI

Ai sensi dell'art.4 comma 2, Legge n.53/2000.

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Deledda -S.G. Bosco"
GINOSA

La/ilsottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in _____

in servizio presso questo Istituto col profilo professionale di _____

con contratto a tempo: determinato indeterminato

Chiede

di usufruire di un CONGEDO NON RETRIBUITO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI

a decorrere dal _____ al _____ per gg. _____

La richiesta viene presentata per il seguente grave motivo:

- Assistenza al coniuge in situazione di grave infermità

Si comunica che il/la sottoscritto/a ha già usufruito dei seguenti periodi di congedo per gravi motivi familiari:

dal _____ al _____ per gg. _____

Alla presente domanda si allega documentazione comprovante i gravi motivi familiari che mi inducono a formulare domanda per questo congedo.

Allegati: _____

Data _____

Firma

Visto si autorizza:

Il Dirigente Scolastico

Il congedo può essere utilizzato per un periodo continuativo o frazionato, non superiore a due anni nell'arco della vita lavorativa.

N.B.: La certificazione relativa alle gravi patologie deve essere presentata contestualmente alla domanda di congedo per gravi motivi familiari.