**MODULO PROLUNGAMENTO CONGEDO PARENTALE PER MINORE CON HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITÀ**

*entro il compimento del dodicesimo anno di vita del bambino, al prolungamento del congedo parentale, fruibile in misura continuativa o frazionata, per un periodo massimo, comprensivo dei* ***periodi di cui all'articolo 32, non superiore a tre anni, a*** *condizione che il bambino non sia ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, salvo che, in tal caso, sia richiesta dai sanitari la presenza del genitore.*

.

Al dirigente scolastico

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso

Codesto Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ essendo madre/padre del bambino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comunico che intendo assentarmi dal lavoro per il **Prolungamento del congedo** parentale (L.104/1992, art. 33, commi 1 e 2; L.53/2000 art.20) per il periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (totale gg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

A tal fine dichiaro che il bambino

* non è ricoverato a tempo pieno presso un Istituto specializzato
* è ricoverato in un Istituto specializzato ma i sanitari hanno richiesto la presenza di un genitori

***Si allega****:*

1. Attestazione di handicap in situazione di gravita' accertata ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n.104,
2. Richiesta della presenza dei genitori da parte dei sanitari presso la struttura di ricovero

, ……………………………………….

Firma del richiedente ……………………………………………………..