

OGGETTO: Domanda di congedo straordinario per assistere il genitore disabile grave(art. 42, comma 5, D.Lgs 151/2001 come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26 gennaio 2009).

**DATI E DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AD USUFRUIRE DEL CONGEDO DA PARTE
DI ALTRI SOGGETTI CONVIVENTI CON LA PERSONA DISABILE**

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

VIA N° CAP

TELEFONO CELLULARE

RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DISABILE

DICHIARA

di rinunciare a godere del congedo straordinario in oggetto per il periodo:

dal _____ al _____ gg dal _____ al _____ gg

per il seguente motivo: _____

Firma
Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la
presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente
alla fotocopia di un documento di riconoscimento

Dati del disabile

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO/A IL

A PROV. STATO

RESIDENTE IN PROV. STATO

VIA N° CAP