Al Dirigente Scolastico

Scuola secondaria di I grado “G. Mazzini”

Via Tozzetti n. 5 , 57124 Livorno

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_ a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato /determinato,

**CHIEDE**

in riferimento al figlio \_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_ riconosciuto disabile in situazione di gravità ai sensi dell’articolo 4, comma 1, della Legge n. 104/1992, e iscritto presso la seguente scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ospitato presso il seguente centro diurno a carattere assistenziale.

di fruire del congedo previsto dall'art. 2 del D.L. 30/2021:

**□** per il seguente periodo corrispondente alla durata della quarantena del figlio disposta dal Dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale (ASL) territorialmente competente a seguito di contatto ovunque avvenuto

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gg \_\_\_\_\_\_\_\_

**□** per il seguente periodo corrispondente alla sospensione dell'attivita' didattica in presenza del figlio

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gg \_\_\_\_\_\_\_\_

**□** per il seguente periodo corrispondente alla chiusura del centro diurno a carattere assistenziale dove il figlio è ospitato

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gg \_\_\_\_\_\_\_\_

**□** per il seguente periodo corrispondente alla durata dell'infezione da SARS Covid-19 del figlio

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per gg \_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara che nel periodo di congedo richiesto la prestazione lavorativa non può essere svolta in modalità agile e che nel periodo sopra indicato l'altro genitore convivente non fruisce del medesimo congedo, non svolge prestazione di lavoro in modalità agile, svolge comunque attività lavorativa e/o non è sospeso dal lavoro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dipendente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_