

ISTITUTO COMPRENSIVO " LEOPARDI-PARINI-ROVIGLIANO"
Codice Meccanografico: NAIC8FY007
Codice fiscale: 90082020638
Indirizzo: VIA CAVOUR, 26 -80058 TORRE ANNUNZIATA (NA)
Mail: naic8fy007@istruzione.it
Pec: naic8fy007@pec.istruzione.it
Telefono: 0818615253-0812136622 -Succursale plesso Murat: 0818612464

Al Personale Docente ed ATA
dell'I.C Leopardi-Parini-Rovigliano
di Torre Annunziata (NA)

All'Albo Sito web dell'Istituto

Oggetto: Richiesta congedo Biennale L. 104/92

Il personale che intende usufruire del congedo biennale per assistenza al familiare con handicap grave, deve presentare la richiesta in segreteria con un preavviso congruo al fine del controllo della documentazione prodotta.

Si rammenta che il datore di lavoro **ha trenta giorni di tempo**, a decorrere dalla data della richiesta del lavoratore, per concedere il congedo straordinario retribuito per l'assistenza a un congiunto gravemente disabile.

Alla luce delle modifiche normative introdotte dal **Decreto legislativo n. 105/2022**, è possibile usufruire del congedo straordinario secondo il seguente ordine di priorità:

- 1) il coniuge convivente/la "parte dell'unione civile convivente/il "convivente di fatto" della persona disabile in situazione di gravità;
- 2) il padre o la madre, anche adottivi o affidatari, della persona disabile in situazione di gravità, in casodi mancanza, decesso o in presenza di patologie invalidanti del soggetto di cui al precedente punto 1);
- 3) uno dei "figli conviventi" della persona disabile in situazione di gravità, nel caso in cui i soggetti dicui ai precedenti punti 1) e 2) siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti;
- 4) uno dei "fratelli o sorelle conviventi" della persona disabile in situazione di gravità nel caso in cui isoggetti di cui ai precedenti punti 1), 2) o 3) siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidantisiano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti;
- 5) un "parente o affine entro il terzo grado convivente" della persona disabile in situazione di gravità nel caso in cui i soggetti di cui ai precedenti punti 1) 2) 3) o 4) siano mancanti, deceduti o affetti da patologie invalidanti.

Si precisa, inoltre, che le patologie invalidanti che consentono di scorrere l'ordine dei soggetti possibili beneficiari sono state indicate espressamente dalla legge, la quale ha pure stabilito le condizioni in cui si può scorrere in favore del legittimato di ordine successivo; tale ordine non si ritiene derogabile.

Pertanto, per l'individuazione dei soggetti legittimati non pare possibile accogliere dichiarazioni di rinuncia alla fruizione al fine di far scattare la legittimazione del soggetto successivo, né dare rilievo a situazioni di fatto o di diritto che non siano state esplicitamente consentite nella norma; la patologia invalidante dovrà essere certificata con adeguata documentazione medica attestante che il soggetto "è affetto da patologia invalidante individuata **dall'art.2 del D.I. 278/2000**".

ISTITUTO COMPRENSIVO " LEOPARDI-PARINI-ROVIGLIANO"
Codice Meccanografico: NAIC8FY007
Codice fiscale: 90082020638
Indirizzo: VIA CAVOUR, 26 -80058 TORRE ANNUNZIATA (NA)
Mail: naic8fy007@istruzione.it
Pec: naic8fy007@pec.istruzione.it
Telefono: 0818615253-0812136622 -Succursale plesso Murat: 0818612464

Il personale interessato dovrà produrre preventivamente la seguente documentazione:

1. Richiesta del Dipendente (il modello è reperibile presso la segreteria)
2. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, comprovante il grado di parentela e che non esistano altri soggetti aventi diritto o dichiarazione degli altri soggetti aventi diritto alla rinuncia con la relativa certificazione medica comprovante, per il parente più prossimo in linea retta, che non è in grado di assistere il soggetto in situazione di disabilità
3. Certificato di residenza o dimora temporanea nello stesso indirizzo dell'assistito o dichiarazione sostitutiva di certificazione qualora già presente agli atti del Comune (con allegata la carta d'identità del dichiarante)
4. Dichiarazione che non vi è in corso un ricovero in strutture ospedaliere o, diversamente, evidenza dell'Istituto ospedaliero che, durante il ricovero, il disabile abbia necessità di ricevere assistenza da parte del dipendente che ha chiesto il congedo
5. Copia certificazione medica attestante la gravità dell'handicap in corso di validità

Il Dirigente Scolastico
(dott.ssa Antonella d'Urzo)
[documento informatico firmato digitalmente ai
sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate]

Firmato digitalmente da ANTONELLA D'URZO