



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO S. LUCIA
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Piazza F. Baldi - Fraz. S. Lucia 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Sito Web: www.icsantaluciacava.edu.it Tel. 089 2966809
e-mail: saic8b100c@istruzione.it Pec: saic8b100c@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. "S. LUCIA"

Oggetto: Richiesta di congedo retributivo per cure invaliderie
(Art. 7 D. Lgs. 119/2011)

Il/la sottoscritto/a nato/a a
prov. il C.F. residente in via
 n. Cap comune
prov. tel. in qualità di con
contratto a tempo indeterminato ☐ / determinato ☐ titolare presso codesta istituzione scolastica

RICHIESTE

la concessione di un periodo congedo retributivo per cure in relazione al proprio stato di invalidità riconosciuta per il seguente periodo:

dal al per un totale di gg.

per sottoporsi alle cure di cui al certificato medico.

DICHIARA

(ai sensi dell' artt.483-489-495- 496 del Codice Penale per le dichiarazioni ad atti falsi e mendaci)

- a) Di essere mutilato/a o invalido/a civile, cui è stata riconosciuta una riduzione della capacità lavorativa superiore al 50%.
- b) Di presentare, al rientro in servizio, la certificazione rilasciata dalla struttura dove sono state effettuate le cure richieste

ALLEGA:

- 1. verbale attestante l'invalidità superiore al 50%;
- 2. certificato del medico convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale o appartenente a una struttura sanitaria pubblica, dalla quale risulti la necessità della cura in relazione all'infermità invalidante riconosciuta.

Cava de' Tirreni, .

Firma

VISTO IL DSGA
Antonella LIGUORI

Il Dirigente Scolastico
Prof.^{ssa} Gabriella LIBERTI