

**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 .....