

**COMUNE DI VALLEDOLMO**  
**PROV. DI PALERMO**

**AL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DELL'UFFICIO PERSONALE  
SEDE**

**OGGETTO: Richiesta di congedo per malattia figlio inferiore ai 3 anni.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in servizio in questo

Comune con contratto a tempo  determinato  indeterminato .

**CHIEDE**

Alla S.V. la concessione di n. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) giorno/i di congedo per malattia del figlio di età inferiore a tre anni

a)- per il giorno \_\_\_\_\_

b)- dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a , dichiara che il proprio coniuge non usufruisce in pari data dello stesso congedo, inoltre si impegna a presentare opportuna certificazione.**

Valledolmo li \_\_\_\_\_

Il/La Dipendente  
\_\_\_\_\_

**UFFICIO PERSONALE (Rilevaz. Presenze)**

**Congedo spettante** gg. N. \_\_\_\_\_

**Congedo goduto** gg. N. \_\_\_\_\_

**Congedo da godere** gg. N. \_\_\_\_\_

L' Ufficio Presenze  
\_\_\_\_\_

**Vista la superiore richiesta;**

**Visto il prospetto dei giorni spettanti ;**

Valledolmo li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**  
\_\_\_\_\_