

COMUNE DI VALLEDOLMO
PROV. DI PALERMO

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

OGGETTO: Richiesta di congedo per malattia figlio superiore 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 superiore 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 ed a recuperare l'assenza in data da concordare con il proprio Funzionario Responsabile.

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
