

Alla Provincia Autonoma di Bolzano

4.2 Personale amministrativo

Procedura inoltro della domanda

1. *Alla dirigenza preposta*

4.3 Personale delle scuole

2. *Tramite il programma di protocollo all'ufficio competente della Ripartizione Personale (interoperabilità o assegnazione)*

4.3.1 Personale scuole dell'infanzia e per l'integrazione

Congedo straordinario retribuito malattia del figlio

(art. 47 del CCI del 12 febbraio 2008)

Richiedente matr. n.

nato/a il

in servizio con il seguente orario settimanale (indicare le ore teoriche giornaliere):

LUNEDÍ	MARTEDÍ	MERCOLEDÍ	GIOVEDÍ	VENERDÍ	SABATO	DOMENICA	TOTALE ORE SETT.LI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

chiede

la fruizione di un congedo straordinario retribuito per malattia dei figli

per il figlio/la figlia nato/a il

codice fiscale figlio/figlia:

come segue: (indicare il giorno della settimana, per es. LUNEDÍ 16.07.2012)

giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)	giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)
giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)	giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)
giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)	giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)
giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)	giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)
giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)	giorno <input type="text"/>	<input type="text"/>	(ore <input type="text"/>)

per un totale di giorni e ore.

Il/La richiedente dichiara che nel medesimo periodo **l'altro genitore** del/la figlio/a in questione, signor/signora

non ha usufruito dello stesso congedo

alla data odierna, l'altro genitore ha usufruito del congedo straordinario retribuito per malattia dello stesso figlio/della stessa figlia nella misura di:

totale giorni e totale ore

(Data)

(Firma)

=====

Visto:

(Firma del Direttore/della Direttrice)

Allegato: Certificato medico

Informativa in merito alla protezione dei dati: Titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'amministrazione provinciale, anche in forma elettronica, ai fini istituzionali. Preposto al trattamento dei dati è il direttore della Ripartizione Personale. L'informativa integrale in merito alla protezione dei dati è pubblicata sul nostro sito internet all'indirizzo <http://www.provincia.bz.it/amministrazione/personale/downloads/PRIVACY-IT.pdf>. Inoltre può essere richiesta in ogni momento presso la Ripartizione Personale la consegna diretta o la trasmissione di tale informativa.