

Alla Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione 4 – Personale
Via Renon 13
39100 BOLZANO

- 4.2 Personale amministrativo
- 4.3 Personale delle scuole
- 4.3.1 Personale scuole dell'infanzia e per l'integrazione

Congedo straordinario retribuito per malattia dei figli di età inferiore agli 8 anni

(art. 47 del CCI del 12 febbraio 2008)

Richiedente _____ matr. n. _____

nato/a 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

chiede

la fruizione di un congedo straordinario retribuito per malattia dei figli di età inferiore agli 8 anni

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 _____ (ore _____)	giorno _____ (ore _____)
giorno _____ (ore _____)	giorno _____ (ore _____)
giorno _____ (ore _____)	giorno _____ (ore _____)
giorno _____ (ore _____)	giorno _____ (ore _____)
giorno _____ (ore _____)	giorno _____ (ore _____)

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 e che, **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