

ALL' _____

OGGETTO: RICHIESTA CONGEDO PARENTALE ANNO _____

Il/La sottoscritt _____ nato/a
a _____ il _____ in servizio
presso _____, nel rispetto dell'osservanza del
periodo di preavviso non inferiore a 15 giorni, stabilito dalla normativa e ribadito dalla
Presidenza della Regione nella circolare prot. n° 31699 del 15/12/2000 e, salvo casi di
oggettiva impossibilità

CHIEDE

Ai sensi del D. L. G. S. n° 151/2001

N° _____ giorn__ di congedo parentale dal _____ al _____

N° _____ giorn__ di congedo straordinario dal _____ al _____

per malattia per il/la figlio/a _____

nato/a il _____

Giorni di congedo parentale a tutt'oggi fruiti N° _____

Giorni di congedo straordinario a tutt'oggi fruiti per malattia del/della figli_ N° _____

Il /La Dipendente

VISTO:

L'Ispettore/Il Dirigente