

**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

**C H I E D E**

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