

COMUNE DI VALLEDOLMO
PROV. DI PALERMO

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

OGGETTO: L.S.U. Richiesta di congedo per malattia figlio inferiore ai 3 anni.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio in questo

In qualita' di L.S.U.

CHIEDE

Alla S.V. la concessione di n. _____ (_____) giorno/i di congedo per malattia del figlio di età inferiore 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
