

# Congedo malattia figlio

Art. 53 C.C.R.L. 2016/2018 - Art. 25 C.C.R.L. 2016/2018 e Art. 47, comma 2, D. lgs. 151/2001

REGIONE SICILIANA



Assessorato

Dipartimento

Al Servizio/Area

SPAZIO  
RISERVATO  
AL  
PROTOCOLLO

Protocollo numero

Data protocollo

DATI DEL  
RICHIEDENTE

Cognome

Nome

SEDE DI SERVIZIO  
E RUOLO

Assessorato

Dipartimento/ Ufficio speciale

Area/ Servizio/ Ufficio

Ruolo - Indicare se "Comparto" o "Dirigenza"

CHIEDE

RICHIESTA

di usufruire del congedo per malattia per figlio fino al terzo anno di vita

di usufruire del congedo per malattia per figlio oltre al terzo anno di vita

ai sensi Art. 47, comma 2, D. lgs. 151/2001

dal  al  tot. giorni

dal  al  tot. giorni

dal  al  tot. giorni

- si allega certificato medico del pediatra

Ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 e del D. lgs. 101/2018 i dati personali forniti saranno raccolti e trattati anche con l'uso di sistemi informatizzati per l'emanazione dei conseguenziali provvedimenti

SOTTOSCRIZIONE

Luogo

Data

Firma

AUTORIZZAZIONE

Il/la Dirigente dell'Area o del Servizio

Il/la Dirigente Generale