

Spett.

PRO.GES. TRENTO
Coop. Sociale

Oggetto: richiesta di “Congedo per malattia figlio”.

La sottoscritta

Cod. fiscale

che presta la propria opera presso il Servizio

RICHIEDE

di poter usufruire del congedo non retribuito per la malattia del figlio:

nome cognome

- di eta' non superiore a tre anni
- di eta' compresa fra i tre e gli otto anni

nato il _____

Codice fiscale _____

nel periodo dal _____ al _____

Si allega il **certificato di malattia** rilasciato dal **medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato**.

In riferimento alla presente dichiaro che negli stessi giorni l'altro genitore non ha usufruito del medesimo diritto.

Cordiali saluti

.....

Parma,