Modello 28: Richiesta di congedo per malattia bambino

Poste Italiane S.p.A.

c.a. della funzione di Gestione del Personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente di Poste Italiane S.p.A. con matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, richiede, in qualità di madre/padre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di fruire, del congedo per malattia bambino dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Al riguardo allega:

* il certificato di nascita del figlio oppure dichiarazione sostitutiva (ove non sia stato già prodotto);
* certificato medico di malattia del bambino;
* dichiarazione attestante che l’altro genitore non fruisce del congedo per malattia del medesimo figlio negli stessi giorni.

In caso di figlio maggiore di tre anni, la/il sottoscritta/o dichiara di aver fruito nell’ anno in corso di \_\_\_\_\_ giorni di congedo per malattia per il medesimo bambino.

Cordiali saluti.

***[Luogo]*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ***[data]*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***[Luogo]*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ***[data]*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del Responsabile, per presa visione)

# ALTRO GENITORE

………………………….. ………………………….. …………………………..

COGNOME NOME NATO/A IL

………………………….. ………………………….. …………………………..

A (COMUNE O STATO PROV CODICE FISCALE

ESTERO DI NASCITA)

………………………….. ………………………….. …………………………..

RESIDENTE IN PROV VIA/PIAZZA

………………………….. ………………………….. …………………………..

NUM CIVICO CAP TELEFONO

**DICHIARA**

Di non fruire nel medesimo periodo del congedo per malattia del bambino

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’**

I sottoscritti (richiedente e altro genitore) consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente, dichiarano ciascuno per le informazioni delle situazioni che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al varo e si impegnano a rendere note tempestivamente eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente richiesta.

DATA

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_