

COMUNE DI PALAGIANO
Provincia di Taranto

RICHIESTA PERMESSO PER
MALATTIA FIGLIO
(art. 39 D. Lgs. 151/2001)

Al Responsabile del Servizio

Il sottoscritto..... dipendente con contratto a tempo:

- ☐ pieno
- ☐ part time
- ☐ Indeterminato
- ☐ Determinato

posizione economica _____ profilo professionale _____

COMUNICA

di usufruire di giorni:

di permesso per malattia figlio fino a tre anni dal _____ al _____

Palagiano, data

Il/La dipendente

VISTO PER PRESA VISIONE

Data e Firma
Il Responsabile del Servizio

La legge prevede inoltre il diritto a 30 giorni di astensione retribuita all'anno fino ai tre anni di età del bambino in caso di malattia dello stesso. Dal terzo all'ottavo anno esiste un diritto di cinque giorni non retribuiti. La presente richiesta dovrà essere inviata al Servizio Personale per gli ulteriori adempimenti