Vecchi Tonelli
Conservatorio di Musica

Al Direttore del Conservatorio di Musica Vecchi Tonelli di Modena e Carpi

Richiesta congedo non retribuito per malattia del figlio fino ai 3 anni - cod. AFS

Io sottoscritt_ _____

nat_ il _____ residente a _____

Via _____ n°____in servizio presso la sede _____

al profilo di _____

☐a tempo indeterminato ☐a tempo determinato

CHIEDO

mi venga concesso, ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.lgs 151/2001, un periodo di congedo

non retribuito per malattia del___ figli_ nat_ il _____

dal_____/_____/_____ al _____/_____/_____

Dichiaro, ai sensi dell'art. 47 della Legge 445/2000, che l'altro genitore _____

è ☐ lavorat___ autonom_ ☐ lavorat___ dipendente

presso la Ditta _____

in via _____ e-mail_____ tel._____

e che il suddetto non fruirà della medesima astensione nello stesso periodo.

Si allega certificato medico attestante la fase acuta della malattia.

Modena lì_____/_____/_____ (Firma) _____

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal DPR 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.