Al Direttore Amministrativo

SEDE

OGGETTO: ***Congedi parentali non retribuiti*** *per malattia del bambino da 3 a 8 anni d'età (**Art. 31, c. 5*** del ***C.C.N.L.*** 2006/2009 – ***Art. 3, c. 4 legge 8 marzo 2000 n. 53 - art 47, c. 2 decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 151**)*

_*l*_ sottoscritt_ _____ in servizio presso _____di questo Ateneo, chiede di poter usufruire di complessivi gg. _____ di **congedo parentale di cui all'oggetto** nel periodo dal _____ al _____ per _*l*_ *figli*_ _____ nat_ a _____il _____.

Si trasmette in allegato certificato medico.

Firma

_____

Sassari lì, _____