**MODELLO 25**

Al Dirigente
dell’USR Lombardia
A.T. Varese

Oggetto: Congedo per malattia del bambino.

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso l’Ufficio \_\_\_\_ di questo U.S.R. in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede di poter usufruire di un congedo per malattia del figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,a partire dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sino al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si allega certificazione medica comprovante lo stato di salute del figlio.

Varese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il dipendente

Visto
Il dirigente