

Spettabile
Intesa Sanpaolo

.....
.....
.....

Oggetto: malattia del figlio. Richiesta di permesso di assenza.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome		matr.	
codice UOG		descrizione UOG		telefono ufficio	

CHIEDE

di assentarsi dal lavoro per malattia del figlio.....nato il,
per il periodo dal al(totale giorni), come da
allegato certificato di malattia.

A tal fine dichiara, ai sensi dell'art. 47 DPR 445/00, che l'altro
genitore.....,

non è lavoratore dipendente, ma è comunque lavoratore (lavoratore
autonomo o libero professionista),

pur essendo lavoratore dipendente dell'Azienda *(indicare con esattezza il datore di
lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio)*

.....
non intende fruire, contemporaneamente, degli stessi permessi non retribuiti
per la malattia del figlio

.....

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto,
il Responsabile della UOG
