

Certificato medico per congedo pagato malattia figli

art. 46 cpv. 1 lett. i) LORD e 31 RDS

Possono beneficiare del congedo pagato per malattia dei figli, i genitori di bambini **in età inferiore ai 15 anni**, con presentazione di un certificato medico a partire dal 4° evento nell'anno o in caso di un singolo evento che duri più di 3 giorni. Il diritto al congedo pagato per malattia figli è al massimo di 5 giorni lavorativi annui, fruibili anche in ore e per eventi diversi.

Il diritto ai giorni di congedo pagato è rapportato al grado d'occupazione.

Certificazione del medico (far compilare il presente certificato medico dal pediatra)

Si certifica che:

Nome e Cognome del/della figlio/a: Nato/a il/al

È malato/a a partire dal

Data Timbro e firma del medico

Richiesta del genitore

CID

--	--	--	--	--	--

Cognome, Nome

.....

Funzione

Grado
d'occupazione

.....

Divisione

.....

Unità amministrativa/Scuola

.....

Chiedo di beneficiare di n. giorni/ore di congedo pagato per la malattia dei figli.

dal al

Data Firma

Autorizzazione

concessa respinta (allegare motivazione)

Il direttore o il funzionario dirigente è competente per la decisione, ed invia copia del formulario, sia accettato che respinto, al collaboratore e alla Sezione amministrativa del DECS.

Contro la presente decisione il collaboratore ha facoltà di reclamo alla Sezione amministrativa del DECS, Residenza governativa, 6501 Bellinzona, entro 30 giorni dall'intimazione.

.....
Data Cognome, Nome del Funzionario dirigente Firma

COMUNICAZIONE: all'interessato/a
alla Sezione amministrativa DECS