

## Certificato medico per congedo pagato malattia figli

art. 46 cpv. 1 lett. i) LORD e 32 RDS

Possono beneficiare del congedo pagato per malattia dei figli, i genitori di bambini **in età inferiore ai 10 anni**, previa presentazione di un certificato medico.

Il diritto al congedo pagato per malattia figli è al massimo di 3 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 15 giorni dall'intimazione.

Data

Cognome, Nome del Funzionario dirigente

Firma

COMUNICAZIONE: all'interessato/a  
alla Sezione amministrativa DECS