

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato;

C H I E D E

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, da concordare, per ___l/la figlio/a _____, nat___ il _____, dal _____ al _____ (1) per n. h. _____ giornalieri (2)

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto _____ coniuge della richiedente, **dichiara sotto la propria responsabilità** ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000:

- di essere/non essere è lavoratore dipendente;
- di rinunciare ai riposi di cui trattasi nel periodo sopra indicato.

Data _____

Firma _____

(allega copia di un documento valido di identità)

(1) giorno anteriore al compimento del I° anno

(2) spetta n. 1 ora quando l'orario giornaliero è inferiore a sei ore e 2 ore quando pari o superiore