Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo

"Don Lorenzo Milani"

OGGETTO: DOMANDA RIDUZIONE DI SERVIZIO PER "ALLATTAMENTO"- Riposi durante il primo anno di vita del bambino.

Il/la sottoscritta ....., nato/a .....(.....) il ..... , in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di ..... con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel fare presente di aver partorito in data ..... (che il proprio coniuge ha partorito in data .....)

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art.39 del decreto legislativo 26/03/2001, nr. 151, dei riposi giornalieri indicati nel prospetto in calce, ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 25/11/1976, nr. 1026, per provvedere all'allattamento del proprio figli...., nome:..... cognome: ..... nat..... il .....

A tal fine dichiara che l'altro genitore:

- Non è lavoratore dipendente;
- Pur essendo lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) ..... non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il suddetto motivo.

Orario settimanale con i riposi giornalieri per allattamento

	Lunedi	**Martedi**	**Mercoledi**	**Giovedi**	**Venerdi**	**Sabato**
Orario intero						
Orario con riduzione						

Data ..... **Firma** .....

(Conferma dell'altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Il/la sottoscritt..... ..... ai sensi dell'art. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, conferma la suddetta dichiarazione del sig./sig.ra .....

Data, ...

Firma .....

^^^