

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito in data _____,

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, per n. _____ ore giornaliere di riposo per allattamento del figlio _____ nato a _____ il _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

- certificato di nascita del/della figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Montesarchio, _____

Firma _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.sa CEGLIA Maria Grazia