



RICHIESTA RIPOSI PER ALLATTAMENTO

La sottoscritta _____ qualifica _____
cognome e nome *docente, assistente amm.vo, collab. scolastico*

in servizio presso codesto Istituto nel corrente anno scolastico nella scuola

_____ di _____
dell'infanzia, primaria, secondaria

con incarico a tempo indeterminato determinato

nel far presente di aver partorito in data _____

CHIEDE di poter usufruire

ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, dei riposi giornalieri, da concordare con il Dirigente (per i docenti), con il Direttore dei Servizi Amministrativi (per il personale ATA), per provvedere all'allattamento del proprio figlio _____.

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi la sottoscritta dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. che il proprio figlio è nato a _____ il _____;

2. che l'altro genitore _____ nato a il _____

non è lavoratore dipendente

è lavoratore dipendente c/o _____

e non è in congedo parentale nello stesso periodo e per il medesimo motivo;

non fruisce dei riposi giornalieri di cui trattasi.

Si fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

posta elettronica _____ telefono _____

Data _____

Firma del richiedente

Firma del coniuge

RISERVATO ALL'UFFICIO	VISTO, PER IL PERSONALE ATA	VISTO
Prot. N° _____ / _____ Data _____ / _____ / _____	Il D.S.G.A. Dott.ssa Clara Nicolini	<input type="checkbox"/> si autorizza l'assenza richiesta poiché ricorrono i requisiti di cui alla norma legislativa su riportata <input type="checkbox"/> non si concede quanto richiesto per _____ Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Roberta Venditti