



Istituto Comprensivo "Eleonora Duse"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: DOMANDA PER RIPOSI GIORNALIERI PER ALLATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ in servizio presso questo Istituto con contratto di lavoro a tempo Indeterminato Determinato in qualità di:

A.T.A. profilo _____

C H I E D E

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 26/03/2001, n. 151, dei permessi per allattamento (permesso retribuito di 1 ora se l'orario giornaliero è inferiore alle 6 ore, permesso retribuito di 2 ore se l'orario giornaliero è superiore alle 6 ore), per _l/la figlio/a _____, nat_ il _____ a decorrere dal giorno _____ e fino al _____ (giorno del 1° compleanno del/della bambino/a compreso).

Chiede a tal fine di poter fruire dei suddetti riposi giornalieri:

dalle ore alle ore

dalle ore alle ore

A tal fine allega:

- Certificato di nascita 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.

Bari, lì _____

In fede

Il Direttore S.G.A.
Dott.ssa Camilla CIVITA
