

Oggetto: richiesta permessi allattamento.

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo circolo nella sede di _____ in qualità di:

Insegnante scuola infanzia/primaria/media a T.I./T.D.

Personale ATA a T.I./T.D.

C H I E D E

ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, di poter fruire di n. 1 ore del permesso per allattamento, per ___/la figlio/a _____,

A tal fine dichiara

- che il/la proprio/a figlio/a è nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, come risulta agli atti dell'Istituto o da copia del certificato di nascita allegato alla presente.
- che l'altro genitore _____, nato/a a _____ il _____ è/non è lavoratore dipendente, che non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo e che rinuncia ai riposi di cui trattasi.

Terralba, lì _____

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONI : _____

Visto della Collab. D.S./DSGA _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Francesco A.M. Corona