

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo "A. Molinaro"
Montefiascone

La sottoscritta _____ nata 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, da concordare, per ___l/la figlio/a _____, nat ___ il _____

A tal fine, la sottoscritta allega:

certificato di nascita del ___figli___;

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.

Firma (Nome e cognome in stampatello)

Data _____

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/93.

Ricordarsi di allegare copia del documento di identità

Recapito:

