

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Statale Comprensivo 2
Via Ippolito Nievo , 51
64021 GIULIANOVA - Te

OGGETTO: richiesta permesso per allattamento.

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 _____

CHIEDE

di poter fruire ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001 n. 151, dei permessi per allattamento, da
concordare, per il/la figlio/a _____, nat ___ il _____;

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ___ figli___;
- 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 per il medesimo motivo e che rinuncia ai riposi di cui trattasi;

Data _____

Firma
