

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'istanza può essere validamente inviata al seguente indirizzo: [protocollo@cicogninirodari.it](mailto:protocollo@cicogninirodari.it)

**RICHIESTA PERMESSI 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 \_\_\_\_\_,

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Recapito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_