

Richiesta allattamento mamma	Al Dirigente Scolastico

___ sottoscritto/a _____ nato/a il
 _____ a _____ in servizio presso codesta
 istituzione scolastica in qualità di _____ con
 contratto di lavoro a tempo _____

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 allega:

- [] certificato di nascita del 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.

xxxxxxx, li _____

Firma

Durante il periodo di assenza il/la sottoscritto/a sarò/à domiciliato/a in

_____, n° telefono _____.

=====

- 2 ore al giorno se l'orario giornaliero è pari o superiore alle 6 ore;
- 1 ora al giorno se l'orario è inferiore a 6 ore.

Richiesta assenza almeno xx gg prima dell'evento. Per approfondimenti ed aggiornamenti della relativa normative vedi link www.bergantini.it/modulistica1/all_mamma.pdf	<i>Codice del documento: PERMESSO ALLATTAMENTO MAMMA</i> <i>Data emissione 01.04.2016</i> <i>N° di revisione: 00</i> <i>Pagina 1 di 1</i>
---	---