

Al Dirigente Scolastico

MODELLO richiesta permessi allattamento

__L__ sottoscritt__ _____, in servizio presso il plesso _____, di codesto Istituto, nat__ a _____ il ____/____/____, residente in _____ via _____ n. ____ Tel. _____ Cell. ____/____, in qualità di _____ con contratto di lavoro full-time / part-time, a tempo indeterminato / a tempo determinato, nel far presente che il parto è avvenuto in data _____

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 26 marzo 2001 nr 151, dei permessi per allattamento per la/il figlia/o _____, nato/a il _____ a _____, nelle giornate dal lunedì al venerdì nei seguenti orari:

Lunedì dalle ore _____ alle ore _____;

Martedì dalle ore _____ alle ore _____;

Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____;

Giovedì dalle ore _____ alle ore _____;

Venerdì dalle ore _____ alle ore _____;

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

- certificato di nascita del/la figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposti di cui trattasi;

Monza, il ____/____/____

Firma per esteso dell'ins. richiedente

- Visto, si autorizza
- Visto, non è possibile autorizzare perché _____

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Piera Leva

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE AI RIPOSI
(ex art. 39 D.Lgs. 26 marzo 2001 nr 151)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il
_____ e residente a _____
_____ prov. _____ Via _____ nr _____,
coniugato con il/la Sig./ra _____, nato/a a _____
il _____

DICHIARA

di rinunciare ai permessi di cui all'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 n. 151 e di non averli mai richiesti; il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 nr 445, di non trovarsi in congedo per lo stesso motivo e per lo stesso periodo in cui sono stati chiesti i permessi per allattamento dal coniuge.

_____, li _____

In fede
