

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Protocollo n° _____/FP

Del ____ / ____ / 20____

DIRIGENTE SCOLASTICO
 I.C. "San Vittorino - Corcolle"
 Via Spinetoli 96/98
 00132 Roma

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

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 ___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.

Roma, ____ / ____ / 20____

Firma_____

Recapito: _____

Telefono _____

Per Presa Visone
 Il Direttore dei Servizi GG.AA.
 Maria Michela BOCCIA

Visto si concede
 Il DIRIGENTE SCOLASTICO
 Dott.ssa Caterina Biafora