

## RICHIESTA PERMESSO PER RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo "S. Pertini"  
Capannoli

Il/la sottoscritto/a..... nat..  
a ....., il .....,  
in servizio presso codesto Istituto con la qualifica 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 decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, dei  
riposi giornalieri. da concordare con il Dirigente (per i docenti), con il Direttore dei  
Servizi Amministrativi (per il personale ATA), ai sensi dell'art. 10 del D.P.R.  
25/11/1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del/della propri... figl... nat..  
il.....

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi l. sottoscritt.. dichiara, ai sensi  
dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. che il/la figl... è nato a ..... il.....
  2. che l'altro genitore.....  
nato a ..... il .....
- non è lavoratore dipendente
  - è lavoratore dipendente da.....  
non è in congedo parentale nello stesso periodo e per il medesimo motivo;
  - non fruisce dei riposi giornalieri di cui trattasi.

Il/la sottoscritt... fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate  
al seguente indirizzo:

.....  
.....

Telefono:.....

Data .....

FIRMA della RICHIEDENTE

.....

FIRMA del CONIUGE

.....