

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

## ANNO SCOLASTICO /

**RICHIESTA PERMESSO PER ALLATTAMENTO**

Il/La sottoscritt

* Docente con incarico a tempo □ **indeterminato** □ **determinato**
* Docente I.R.C. □ **4° anno** □ **1 - 3 anni**
* Personale A.T.A. □ **collab. scol.** □ **ass. amm.** □ **d.s.g.a.**

in servizio nel plesso di scuola: □ **dell’infanzia** □ **primaria** □ **secondaria di I grado**

di: □ ***Druento*** □ ***Givoletto*** □ ***S. Gillio***

# CHIEDE

**di poter fruire**, ai sensi dell’art. 39 del D.L.vo 26.3.2001 n. 151 **dei permessi per allattamento**, da concordare con la S. V., per \_l / l\_ figli\_ ,

nat\_ il :

(cognome e nome)

A tal fine, il/la sottoscritt\_ allega la dichiarazione del coniuge (mod.A).

Data Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa *Barbara Saletti*

## Mod. A

**PERMESSI PER ALLATTAMENTO**

Io sottoscritt\_ genitore di nato/a

il / / a ( )

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n.. 445 del 28/12/2000

**DICHIARO**

* di essere lavoratore autonomo
* di essere lavoratore dipendente presso:
* **Ho usufruito** dei seguenti periodi di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

dal al gg. dal al gg.

* **Non intendo** usufruire di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

dal al gg. dal al gg.

* **Non ho** usufruito di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

data firma