

Oggetto: **RICHIESTA RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO (art. 39 D. Lgs.n.15/2001)**

I. sottoscrittnat.. a
....., il, in servizio presso questo Istituto con la
qualifica di, con contratto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito/che la propria coniuge ha partorito in
data.....

CHIEDE

ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151, **la riduzione dell'orario di lavoro per allattamento, sotto forma di permessi retribuiti giornalieri (1 ora se l'orario giornaliero è inferiore alle 6 ore - 2 ore se l'orario giornaliero è superiore alle 6 ore)** - da concordare con il Dirigente (per i docenti) o con il Direttore dei Servizi Amministrativi (per il personale ATA) ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 25/11/1976 n° 1026 - a seguito della nascita del __ propri __ figl_ _____ avvenuta a _____ in data _____, e fino al _____ (giorno del 1° compleanno del/della bambino/a compreso).

Ai fini giustificativi, I sottoscritt.. dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000, che l'altro genitore....., nato ail

- a) non è lavoratore dipendente;
- b) pur essendo lavoratore dipendente, non è in congedo parentale nello stesso periodo e per il medesimo motivo e/o vi intende rinunciare.

Si allega certificato di nascita del/la figlio/a rilasciato dal Comune di _____ in data _____.

...I... sottoscritt.. fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:
.....-Telefono:.....

Follina, _____ Firma _____

Conferma altro genitore (qualora sia lavoratore dipendente):
io sottoscritto, ai sensi di quanto previsto dagli artt. 45 e 46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, confermo la dichiarazione del/la Sig./Sig.ra

Data, _____ Firma altro genitore _____



ISTITUTO STATALE COMPRESIVO
di Scuola Primaria Secondaria di 1° grado
di FOLLINA E TARZO (TV)

Vista la domanda e relativi allegati, ai sensi del C.C.N.L. vigente..... si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO