RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Mod. AP - 7

Al Dirigente Scolastico

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_____ ,

C H I E D E

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.

Data_____ Firma_____

- RECAPITO

Città _____Via _____- Tel. _____/_____

^^^