

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Parziale "Dante"
Cassano Magnago

OGGETTO: Richiesta di RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____, in servizio presso la scuola _____ in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo:

- indeterminato
- determinato fino al _____,

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art.39 del D.L.vo 26/03/01 n.151 dei riposi giornalieri, da concordare con la S.V. ai sensi dell'art.10 del DPR 25/11/76, per provvedere all'allattamento del ___ propri ___ figli _____ nat ___ a _____ il _____ La sottoscritta dichiara inoltre che il proprio coniuge _____ dipendente presso _____ non usufruisce dello stesso congedo nel medesimo periodo.

_____, _____

In fede

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Raffaella Ferrari

si concede
 non si concede

