

OGGETTO: DOMANDA RIDUZIONE ORARIO DI SERVIZIO PER ALLATTAMENTO

__ 1 __ sottoscritt _____

in servizio presso _____

nell' a.s. 20__ / 20__

in qualità di: docente a tempo: indeterminato
 D.S.G.A. supplente annuale fino al 31/8
 assistente amministrativo supplente fino al 30/6
 assistente tecnico supplente fino nomina avente diritto
 collaboratore scolastico supplente temporaneo

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, di **1 ORA / 2 ORE**
(cancellare la parte che non interessa: 1 ora fino a 5 ore di servizio giornaliero – 2 ore oltre le 5 ore di servizio giornaliero) di riposo giornaliero

dal _____ al _____

da concordare con la S.V. ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 25/11/1976, n. 1026, per provvedere all' allattamento del proprio figlio/a: _____

cognome e nome

nato/a il _____ a _____

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, la sottoscritta allega:

- autocertificazione di nascita del figlio/a (*);
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi
(oppure)
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo

La sottoscritta dichiara che il coniuge

- è un lavoratore dipendente presso _____
- non è un lavoratore dipendente

data _____ Firma _____

Visto: **Il docente referente di Plesso**

Firma _____ data _____

Riservato all' Ufficio di Presidenza

- si concede
- non si concede, per le seguenti motivazioni _____

IL DSGA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

*Note: La lavoratrice madre può avvalersi dell'istituto dell'allattamento durante il primo anno di vita del bambino e anche alternativamente con il padre lavoratore.
In caso di parti plurimi il riposo giornaliero viene raddoppiato.*

(*) dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE

Il sottoscritto _____

nato a _____ provincia _____ il _____

in qualità genitore di _____

nata a _____ il _____

DICHIARA

di essere un lavoratore dipendente
presso la ditta _____
con sede a _____ in Via _____
e di rinunciare alla fruizione delle ore di riposo giornaliere per provvedere all'allattamento del figlio/a

di **NON** essere un lavoratore dipendente
