*Al* **Dirigente Scolastico**

Istituto Comprensivo Statale

 “Pietro Paolo MENNEA”

 Barletta

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **richiesta permessi allattamento.-** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) in servizio presso codesta Istituzione Scolastica con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nel far presente di aver partorito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**c h i e d e**

di poter fruire, ai sensi dell’art. 39 del D. Lgs. n° 151 del 26.03.2001, dei permessi per allattamento, da concordare, per il/la figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

* certificato di nascita del/della figlio/a;
* dichiarazione di rinuncia dell’altro genitore/tutore/altro ai riposi di cui trattasi;
* che l’altro genitore/tutore/altro è / non è lavoratore dipendente;
* dichiarazione, resa ai sensi dell’art. 47 del D. P. R. n° 445 del 28.12.2000, che l’altro genitore/tutore/altro non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Barletta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Recapito:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (via/piazza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (città)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (telefono)

🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣 **riservato alla segreteria** 🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣🙣

|  |
| --- |
| * si concede **Il Dirigente Scolastico**
 |
| * non si concede *(Prof.ssa Gabriella CATACCHIO)*
 |