inviare via email a ceee01200b@istruzione.it

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSI PER ALLATTAMENTO.**

La sottoscritta nata a

 il in servizio presso codesta

Istituzione Scolastica in qualità di

, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato,

# 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.

Aversa ,

*Con Osservanza*

Recapito:

F.TO

1

1Firma autografa sostituita a mezzo stampa,

ai sensi dell’art. 3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/1993

**VISTO**, si concede.

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Gennaro Vicario