

**MODELLO RICHIESTA RIDUZIONE ORARIO DI SERVIZIO PER
"ALLATTAMENTO"**

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità

di _____ con contratto a tempo determinato/indeterminato,

CHIEDE

in riferimento a quanto previsto dall'art. 10 della Legge 1204/71 e art. 39 Decreto
Lgs n. 151 del 26 marzo 2001, la riduzione di orario per allattamento (da concordare
con la S.V.) rientrante nel primo anno di vita del/della proprio/a figlio/a
_____ nato/a il _____

dal _____ al _____

Orario settimanale con riposi giornalieri per allattamento :

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Orario intero					
Orario con riduzione					

A tal fine dichiara che l'altro genitore :

- Non usufruisce dei riposi negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché :
- Non è lavoratore dipendente
- Pur essendo lavoratore dipendente presso (indicare con esattezza il datore di lavoro dell'altro genitore e l'indirizzo della sede di servizio) _____ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto

Cerignola, _____

Firma

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

- certificato di nascita del/della proprio/a figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge al riposo di cui trattasi;
- 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 lo stesso motivo. *

(*) 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

Cerignola, _____

Firma
