

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IPSEOA "G. PASTORE"
VARALLO – GATTINARA

OGGETTO: RICHIESTA RIPOSI GIORNALIERI PER ALLATTAMENTO

La sottoscritta: _____ nata a: _____ prov: _____

il _____, in servizio presso questo istituto in qualità di _____

con contratto a tempo determinato indeterminato essendo madre di _____

nato il _____, trovandosi nelle condizioni previste dall'art. 39 del Decreto L.vo 26-03-2001 n. 151 modificato e integrato dal Decreto L.vo 23-04-2003 n. 115,

CHIEDE

di poter fruire dei riposi giornalieri per allattamento del bambino/a per il periodo:

dal _____ al _____ (per un totale di gg _____)

dichiara che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti riposi giornalieri (**solo personale ATA**):

dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che l'altro genitore:

- Non è lavoratore dipendente;
- Pur essendo lavoratore dipendente presso _____ non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo;

Allega a tal fine:

- Certificato di nascita del figlio/a;
- Dichiarazione di rinuncia dell'altro genitore ai riposi di cui trattasi.

Data _____

Firma (*leggibile*)

Recapito:

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELL'ALTRO GENITORE

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____ prov: _____

il _____, altro genitore del/la bambino/a _____

nato il _____ a _____ prov: _____

DICHIARA

di rinunciare ai riposi ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151 per il periodo:

dal _____ al _____ (per un totale di gg _____)

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza dell'Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003", e di essere consapevole che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma (*leggibile*)
