



Al Dirigente Scolastico

Il sottoscritto _____,
cognome e nome

- Docente
 DSGA Ass. Amm.vo Collaboratore scolastico

in servizio con contratto a tempo _____
indeterminato/determinato

presso _____,

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei **PERMESSI PER ALLATTAMENTO** (*fino al compimento del primo anno di vita del bambino*), da concordare, per il figlio _____, nato a _____ il _____

a partire dal _____ per n° ore settimanali _____

A tal fine, la sottoscritta allega:

- autocertificazione di nascita del figlio
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge è/non è lavoratore dipendente e che non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma _____

Visto

- si autorizza** **non si autorizza**

IL DIRIGENTE
Avv. Giuseppe Sozzo