



LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. ALESSI"
PERUGIA

Via Ruggero d'Andreatto, 19 – 06124 Perugia
Tel. 075-5403811 - Fax 075-5738420
pgps030008@istruzione.it

RICHIESTA RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Al Dirigente Scolastico
del Liceo scientifico statale
Galeazzo Alessi di Perugia

La sottoscritta.....nata a..... il.....
in servizio presso in codesta istituzione scolastica in qualità di
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

chiede

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26.3.2001 n. 151, dei riposi giornalieri per allattamento, da concordare, per...l/la figlio/a....., nat....
il.....

nel periodo dal_____ al _____ dalle ore_____ alle ore_____;

A tal fine, la sottoscritta allega:

- * certificato di nascita del.... figli...;
- * dichiarazione di rinuncia del coniuge a 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.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo.....

Data.....

firma