

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Al Dirigente Scolastico dell'I.S.I.S. di Sacile e Brugnera.

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel far presente che ha partorito in data _____,

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, dal _____ al _____, da concordare con il Dirigente Scolastico/Direttore Servizi Generali Amministrativi, per il/la proprio/a figlio/a _____.

A tal fine, la sottoscritta dichiara, ai sensi dell'art.47 D.P.R. N.. 445 del 28/12/2000:

- Che il/la figlio/a è nato/a a _____ (____) il _____;
- Che l'altro genitore _____ nato a _____ (____) il _____
 - non è lavoratore dipendente;
 - è lavoratore dipendente presso _____ e non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

documentazione giustificativa allegata

Vista la domanda dell'interessato presentata in data odierna e visto il CCNL e le disposizioni di Legge Vigenti

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE

Il Dirigente Scolastico
Dott. Alessandro Basso