

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DON ORIONE

Via FABRIANO,4 , MILANO (MI) –

Tel.: 02.88452793 – E-mail: MIIC8CS002@istruzione.it - Pec:

MIIC8CS002@pec.istruzione.it

C.F.: 80130190152 - C.M.: MIIC8CS002

## RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Al Dirigente

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta istituzione Scolastica in  
qualità di:

- Docente    ATA a tempo    Indeterminato    Determinato  
nel far presente di aver partorito in data \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 nr 151, e successive modifiche ed integrazioni, dei permessi per allattamento per la/il figlia/o \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, nella misura di :

- 1 ORA giornaliera con orario di servizio giornaliero inferiore alle sei ore
- 2 ORE giornaliere per orari giornalieri superiori alle sei  
(la riduzione di due ore può essere cumulata nel giorno, non è possibile cumulare tutte le ore in un giorno della settimana)

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ secondo il seguente orario settimanale:

Lunedì	dalle ore _____ alle ore _____;
Martedì	dalle ore _____ alle ore _____;
Mercoledì	dalle ore _____ alle ore _____;
Giovedì	dalle ore _____ alle ore _____;
Venerdì	dalle ore _____ alle ore _____;

A tal fine, la sottoscritta allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, resa dal dipendente della nascita del figlio;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal dipendente 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;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Recapito: via /piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Riservato all'ufficio**

Prot. N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL Dirigente Scolastico  
Prof.ssa De Filippo Francesca

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE AI RIPOSI

(ex art. 39 D. Lvo 26 marzo 2001 nr 151)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_,  
coniugato con la Sig.a \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in qualità genitoriale di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

dichiara

- di essere un lavoratore dipendente

presso \_\_\_\_\_

di rinunciare ai permessi di cui all'art. 39 del D. Lvo 26 marzo 2001 nr 151 e di non averli mai richiesti; il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 nr 445, di non trovarsi in congedo per lo stesso motivo e per lo stesso periodo in cui sono stati chiesti i permessi per allattamento dal coniuge.

- di non essere un lavoratore dipendente

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_