

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
ROVERBELLA

__I__ sottoscritt _____ Nata a _____

il _____

In servizio presso Scuola Infanzia/Primaria/Secondaria di primo grado di _____

In qualità di Docente/Personale ATA a T.I./T.D.

CHIEDE

Di poter usufruire di un permesso retribuito per allattamento ai sensi della dall'art. 39 del D.L.vo

26/03/2001, n°151, con decorrenza dalla data _____ e

fino al _____ di n. _____ ore

per il figlio _____

nato a _____ il _____

Il sottoscritto _____, padre del bambino

_____ dichiara sotto la propria responsabilità non usufruisce e

non usufruirà nel prossimo futuro di analogo istituto presso il proprio datore di lavoro.

F.to _____

Roverbella _____
