AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO “TERESA CICERI”
COMO

OGGETTO: RIDUZIONE ORARIO DI SERVIZIO PER "ALLATTAMENTO" (a)
(Lavoratrice madre: riposi durante il primo anno di vita del bambino)

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____,con contratto di lavoro a tempo indeterminato ,nel fare presente di aver partorito in data _____,

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell’art. 39 del Decreto L.vo 26 marzo 2001 n. 151, dei riposi giornalieri, da concordare con la S. V. ai sensi dell’art. 10 del D. P. R. 25/11/76 n. 1026, per provvedere all’allattamento dei propri figli

_____ nati il _____

a _____.

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, la sottoscritta allega:

Autocertificazione di nascita dei figli _____;

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

_____

telefono:_____

Como, _____ Firma _____