



MINISTERO dell'ISTRUZIONE dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO I. C. ALES (OR)

Sede: scuola secondaria di primo grado "DANTE ALIGHIERI"

Via Amsicora, 6. – 09091 **ALES** (Oristano) ; e-mail: **ORIC82100N@istruzione.it**

Tel. - Centr. 0783/91601; - DS 0783/998184; - DSGA 0783/91691 – FAX 0783/998061- cod.m.. ORIC82100N – c.f. 80004790954;

Al Dirigente scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Statale di Ales

Oggetto: **RICHIESTA PERMESSI PER ALLATTAMENTO** .

Il/la sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ e residente
a _____ in via _____ in servizio presso codesto
Istituto nel plesso di scuola _____ in qualità _____
con contratto a tempo determinato/indeterminato, nel far presente di aver 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, da
concordare, per ___l___ figlio/a _____ nato/a
il _____

a tal fine, la sottoscritta allega:

- Certificato di nascita del figlio;
- Dichiarazione di rinuncia del coniuge ai 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.

Recapiti

Tel _____

Cell _____

Email _____

Data _____

Firma _____