

## RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Polo 2  
GALATONE

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in  
servizio presso codesta scuola in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto  
di lavoro a tempo indeterminato, nel far presente di aver partorito in data  
\_\_\_\_\_

### C H I E D E

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 nr 151, dei permessi per  
allattamento per la/il figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, nelle giornate dal lunedì a sabato nei seguenti orari:

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 \_\_\_\_\_;

Sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del/della figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposti di cui trattasi;

Galatone, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

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.ra \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

dichiara

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.

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

In fede

\_\_\_\_\_