



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di PIEVE DEL GRAPPA

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via San Carlo, 5 - 31017 Pieve del Grappa (TV) Tel. 0423.53043/53300 – Fax 0423.939343

E-mail: tvic86500e@istruzione.it - Posta elettronica certificata: tvic86500e@pec.istruzione.it - Sito web: www.icpievedelgrappa.edu.it

Codice Meccanografico: TVIC86500E - Codice fiscale: 83005430265 - Codice Univoco Uff.: UFX7W5

Mod.D5

RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C.S. di CRESANO del GRAPPA

La sottoscritta _____ nata a _____ il ___/___/___ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro 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 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, da concordare, per ___/la figlio/a _____, nat___ il ___/___/___ per il periodo dal ___/___/___ al ___/___/___.

A tal fine, la sottoscritta allega:

- ✓ certificato di nascita de ___figli___;
- ✓ 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.

Data, _____

Firma _____

Recapito:

