



Protocollo

Data _____ Prot. n.
TIT CL FASC

Al Dirigente scolastico

Istituto di Istruzione Superiore "Enrico Fermi"
Via Vitulanese, 82016 - Montesarchio (BN)

Oggetto: richiesta permesso per allattamento

Modulistica on line: www.fermimontesarchio.edu.it/documenti-e-regolamenti/modulistica/

Modulo M.1.8

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Nato/a il	Nato/a a		
Residente a		CAP	Prov.
In Via/P.zza/...			N.
Telefono		C.F.	

In servizio presso questo Istituto in qualità di docente ATA
con contratto a tempo indeterminato determinato

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 il/la figlio/a nato/a il _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

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