|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO ALL’AMMINISTRAZIONE** |  | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  **DELL’IST. COMPR. “F. VIVONA”**  **C/DA SANTA MARIA s.n.**  **91013 CALATAFIMI SEGESTA** |
| **Istituto Comprensivo “F.sco Vivona”**  **Calatafimi Segesta**  Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_  Prot. N**°**\_\_\_\_\_\_\_\_Cl A/01 |

**DOMANDA DI RIPOSI GIORNALIERI (ALLATTAMENTO)**

**Oggetto: Richiesta di riposi giornalieri ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs 151/2001 - T.U. sulla maternità e paternità**

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica che intende beneficiare dei riposi giornalieri previsti dall'art. 39 del D.gls 151/2001.

Dichiara che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti permessi:

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Distinti saluti .  
  
Data

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_