Al Dirigente Scolastico

I.C “F. Vivona”

Calatafimi Segesta

Oggetto: Richiesta riduzione orario per **allattamento**.

La/Il sottoscritta/o genitore di nata/o il a

 in servizio a tempo indeterminato/determinato nella sede di

CHIEDE

Di poter usufruire, ai sensi del D. Lgs 151/2001 art. 39, della riduzione di orario per allattamento dal al (non oltre la data del compimento del primo anno di vita del bambino) per n. ore settimanali, da concordare. A tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modifiche ed integrazioni, che l’altro genitore nata/o a il nello stesso periodo non è in riduzione orario per lo stesso motivo, perché:

* Non è lavoratore dipendente
* Pur essendo lavoratore dipendente presso (*indicare i dati identificativi del datore di lavoro, comprensivi di indirizzo e numero di telefono*)

non intende usufruire della riduzione orario nello stesso periodo per il suddetto motivo.

 ,

luogo data firma

Si allega dichiarazione attestante la nascita della/del figlia/o

(**conferma dell’altro genitore**)

La/Il sottoscritta/o , ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, conferma la suddetta dichiarazione.

 ,

luogo data firma