Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

di CEPAGATTI

**OGGETTO**: Richiesta **RIDUZIONE ORARIO DI LAVORO PER ALLATTAMENTO** ( -

legge 1204/71).

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente - personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato - determinato , in servizio

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con orario settimanale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in quanto madre/padre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di poter usufruire della riduzione oraria per allattamento di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giornaliere nel

seguente periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettuando, di

conseguenza , il seguente orario di servizio:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERDI’ |
| Orario |  |  |  |  |  |
| Orario |  |  |  |  |  |
| Orario |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara che l’altro genitore ( cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nello stesso periodo non gode per lo stesso figlio

sopra citato di analoga riduzione di orario di lavoro, in quanto :

non è lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente, in servizio presso (Ditta ed indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Allegasi :

o autocertificazione /certificato di nascita del figlio

o dichiarazione dell’altro genitore

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

=======================================================================

**(DICHIARAZIONE DELL’ALTRO GENITORE)**

Io sottoscritto ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la mia personale responsabilità , ai

sensi dell’art. 4 della legge 15/68, confermo la dichiarazione del coniuge sopraindicata e mi

impegno a comunicare eventuali successive variazioni alla dichiarazione stessa.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

*ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CEPAGATTI*

o Si concede.

o Non si concede per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 Annamaria PICCINNI

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_