

MOD. 7 - RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO

AL Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale "F. Casorati"
Novara

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____ in servizio presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____, con contratto di lavoro 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 l'allattamento, dal _____ al _____ per il/la figlio/a _____ nato/a _____ il _____

A tal fine, la/il sottoscritta/o allega:

- Certificato di nascita del figlio (se non già consegnato in precedenza);
- Dichiarazione di rinuncia della madre ai riposi di cui trattasi;

dichiara inoltre:

- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma _____

VISTO:

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Luisa Boffa
