



DIREZIONE DIDATTICA STATALE




Via Minniti, 2
70022 ALTAMURA
☎ 080.3147369
☎ 080.3101251

www.roncaltamura.edu.it
e-mail: baee046007@istruzione.it
pec : baee046007@pec.istruzione.it
C.F. 82014380727
C.M. BAEE046007




3° CIRCOLO "RONCALLI"

Prot. n. _____
Data _____

Al Dirigente Scolastico

3° Circolo "Roncalli"

OGGETTO: DOMANDA PERMESSO PER ALLATTAMENTO

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____ in servizio presso codesta
Istituzione Scolastica in qualità di **ins.te sc. Primaria/ Infanzia / ata**, con contratto di lavoro a
tempo indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito in data _____,

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 ___l/la figlio/a _____, nat__ il _____

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ___figli___;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- 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.

Altamura, _____

Firma _____

Recapito:

