UNIONE EUROPEA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"STEFANO CATANI"
50031 - BARBERINO DI MUGELLO (FI)
Via Mons. Giuliano Agresti, 18 - 055/841162 - 055/8417704
e-mail: fiic818002@istruzione.it – PEC:
fiic818002@pec.istruzione.it
www.barbescuola.edu.it

MIM Ministero dell'Istruzione e del Merito

MOD. 18

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Stefano Catani"

RICHIESTA PERMESSO RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO

__l__sottoscritt _____ nat __ a _____

il _____ in servizio presso codesto istituto in qualità di _____

chiede di poter usufruire della riduzione dell'orario di lavoro per allattamento, ai sensi dell'art. 39 del D. L.vo 26/03/2001 n. 151, quale genitore di _____ nat__ il _____ per il periodo dal _____al _____

effettuando il seguente orario:

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 _____

Data, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE:

_l_sottoscritt _____nat __a _____

quale genitore di _____ DICHIARO che per lo stesso periodo non ho chiesto analogo permesso perché:

non sono lavoratore dipendente;

pur essendo lavoratore dipendente da _____

non intendo usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Data, _____ Firma _____

La Dirigente Scolastica
Chiara Carletti