

Personale ATA	Riposo per allattamento	009a_pers_set21
---------------	-------------------------	-----------------

Prot. n° _____ / _____ del ____ / ____ / ____
Riservato all'ufficio

Al Dirigente scolastico
Istituto Ettore Conti
Via A. De Vincenti, 11
20148 - Milano

OGGETTO: Domanda di riposo orario giornaliero per allattamento

...l... sottoscritt.....

- nat... il a (Prov.)
- in servizio presso questo Istituto, in qualità di:
 - ☐ assistente amministrativo ☐ assistente tecnico ☐ collaboratore scolastico
- con contratto a tempo ☐ determinato ☐ indeterminato,

CHIEDE

ai sensi del T.U. 151/2001 e del D. Lgs.vo 115/2003 di assentarsi per il seguente motivo:

RIPOSO ORARIO GIORNALIERO PER ALLATTAMENTO
dal al

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (DPR 445/2000)

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA che:

- ☐ ...l... bambin..... è nat... il
- ☐ (da compilare se il permesso viene fruito dal **PADRE**)
la madre , nata il
a (Prov.) non sta beneficiando dei medesimi permessi,
poiché è in una delle seguenti condizioni:
 - ☐ lavoratrice dipendente che non se ne avvale
 - ☐ lavoratrice non dipendente

Milano, li

Firma:

VISTA l'istanza dell'interessat.... **SI CONCEDE**

con **le modalità** di seguito indicate:

.....

Il Direttore dei Servizi Gen.li e Amm.vi
(Antonella Ricchini)

Il Dirigente Scolastico
(Maria Cristina Albonico)