

## RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO

Al Dirigente scolastico  
dell'I.P.S.A.R.T.  
"Federico II di Svevia"  
Siracusa

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in  
servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro full-time/part-time e a tempo indeterminato/determinato, nel far  
presente di aver partorito in data \_\_\_\_\_

### C H I E D E

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 nr 151, dei permessi per  
allattamento per la/il figlia/o \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, nelle giornate dal lunedì a sabato nei seguenti orari:

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 \_\_\_\_\_;

Sabato dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita della figlia;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposti di cui trattasi;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE AI RIPOSI  
(ex art. 39 D. Lvo 26 marzo 2001 nr 151)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ ,  
coniugato con la Sig.a \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

dichiara

di rinunciare ai permessi di cui all'art. 39 del D. Lvo 26 marzo 2001 nr 151 e di non averli mai richiesti; il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 nr 445, di non trovarsi in congedo per lo stesso motivo e per lo stesso periodo in cui sono stati chiesti i permessi per allattamento dal coniuge.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

N.B.: Si allega copia del documento di identità del dichiarante