

**RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO**

Mod. P5f

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.S.C. CASTEL DI LAMA 1  
CASTEL DI LAMA

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
, in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto a tempo **determinato/indeterminato** nel fare presente di aver partorito in data \_\_\_\_\_

CHIEDE

di fruire, ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, dei riposi giornalieri, da concordare con la scuola ai sensi dell'art. D.P.R. 25/11/1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del \_\_ propri \_\_ figli\_ \_\_\_\_\_.

Giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, la sottoscritta allega:

Certificato di nascita del \_\_ propri \_\_ figli\_ rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

attestazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;

attestazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

La sottoscritta che il coniuge non è lavoratore dipendente.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

tel : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
luogo data

\_\_\_\_\_  
firma