

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI

VIA NEGRI, 45 – 29121 PIACENZA - tel. 0523-1734618 - e-mail: pcmm048005@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Del C.P.I.A. – PIACENZA

Oggetto: **Richiesta riposi giornalieri (allattamento)**

La sottoscritta _____ nat_ a _____ il _____,
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto a tempo
indeterminato/determinato, madre di _____ nat_ il _____ ,

CHIEDE

di fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n. 151, dei riposi giornalieri (per allattamento),
dal _____ al _____.

In attesa di concordare le modalità di effettuazione degli stessi dichiara, nel frattempo, che sarebbe sua
intenzione fruire dei suddetti riposi giornalieri:

dalle ore _____ alle ore _____

dalle ore _____ alle ore _____

La sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445:

- che _l_ figli_ è nat_ il _____ nel Comune di _____;
- che il coniuge rinuncia ai riposi di cui trattasi; (*allegare dichiarazione di rinuncia*)
- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma _____

Recapito: _____

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

(*Prof.ssa Manuela Bruschini*)