

|                           |   |   |
|---------------------------|---|---|
| <b>RUOLO/NON DI RUOLO</b> | <b>MOD.CP_15: PERMESSI ALLATTAMENTO<br/>PADRE</b> | <b>Versione 1 del 09/07/2013 – Revisione 22/07/2016</b> |
|---------------------------|---|---|

**Richiesta di permesso retribuito per allattamento da parte del padre**

|  |
|--|
| I.C.S. PAOLO E LARISSA PINI<br>MILANO<br><br>____/____/201__<br><br>PROT. N. _____ |
|--|

Al Dirigente Scolastico  
ICS "Paolo e L. Pini"  
Via Stefanardo da Vimercate,14  
SEDE

OGGETTO: RICHIESTA RIPOSI GIORNALIERI PER ALLATTAMENTO (art.39 del D. L.vo 26-3 2001 n.151 modificato e integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115);

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
docente - personale A.T.A. assunta con contratto a tempo indeterminato - determinato in servizio c/o \_\_\_\_\_  
Padre di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di assentarsi dal lavoro:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs 26/03/2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.Lgs 23/4/2003 n. 115 in quanto la madre:

- rinuncia ad avvalersene per lo stesso periodo;
- è lavoratrice autonoma.

Dichiara che sarebbe sua intenzione di fruire dei suddetti riposi giornalieri:

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 \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del Testo Unico - D. P.R. 28-12-2000 n. 445, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo T.U.

**DICHIARA**

che la madre Sig.ra \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- non presta attività lavorativa;
- è lavoratrice autonoma;
- presta attività lavorativa subordinata presso Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

In quest'ultimo caso, dichiara che:

- non fruisce dei suddetti riposi (allegare dichiarazione);
- fruisce dei suddetti riposi giornalieri dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al (parto plurimo).

Si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative ai periodi in godimento.

Milano, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VISTO:  Si concede  Non si concede

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**