

Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto .....

OGGETTO: RICHIESTA RIPOSI GIORNALIERI PER ALLATTAMENTO (art. 39 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed 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 .....  
madre di ..... nato/a il .....

**C H I E D E**

di usufruire dei riposi giornalieri per l'allattamento del bambino/a previsti dall' art. 39 del Decreto L.vo 26-3-2001 n. 151 modificato ed integrato dal D.L.vo 23/4/2003 n. 115 per il periodo dal ..... al ..... gg. ....  
Dichiara che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti riposi giornalieri:  
dalle ore ..... alle ore .....  
dalle ore ..... alle ore .....

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

....., .....

Indirizzo .....  
.....

.....  
(firma)

VISTO: SI CONCEDE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO