



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"F. LIPPI"**

VIA CORRIDONI, 11- 59100 - PRATO (PO) Tel. 0574 1842501

C.M. POIC81500E PEC:POIC81500E@PEC.ISTRUZIONE.IT e-mail: POIC81500E@ISTRUZIONE.IT

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Lippi
Via Corridoni 11 Prato**

richiesta permessi allattamento

__L__ sottoscritt__ _____, in servizio presso il plesso _____, di codesto Istituto, nat__ a _____ il ___/___/_____, residente in _____ via _____ n. ____ Tel. _____ Cell. ___/_____, in qualità di _____ con contratto di lavoro full-time / part-time, a tempo indeterminato / a tempo determinato,

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 26 marzo 2001 nr 151, dei permessi per allattamento, da concordare, per la/il figlia/o _____, nato/a il _____ a _____,

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

- certificato di nascita del/la figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;

Prato, il ___/___/_____

Firma per esteso dell'ins. richiedente

Visto, si autorizza

Il Dirigente Scolastico
Mara Vietri

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE AI RIPOSI

(ex art. 39 D.Lgs. 26 marzo 2001 nr 151)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ prov. _____ Via _____ nr _____, coniugato con il/la Sig./ra _____,

DICHIARA

di rinunciare ai permessi di cui all'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 n. 151 e di non averli mai richiesti; il/la sottoscritto/a 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
