



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
 MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA
 DIREZIONE DIDATTICA STATALE
 1° CIRCOLO



“Giuseppe Lombardo Radice”

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)

Tel.095/842677 - Fax 095/859773 - Email CTEE06700T@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito web: www.primocircolopaterno.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ ,

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito
 in data _____ ,

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per
 allattamento, da concordare, per ___l/la figlio/a _____ ,
 nat___ il _____

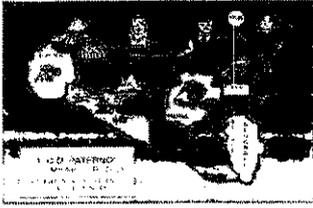
A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ___figli___;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma _____

Recapito:



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
1° CIRCOLO



“Giuseppe Lombardo Radice”

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)

Tel.095/842677 - Fax 095/859773 - Email CTEE06700T@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito web: www.primocircolopaterno.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: dichiarazione di rinuncia del coniuge ai permessi di allattamento

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____

e lavoratore dipendente presso _____

coniuge di _____

dichiara di rinunciare ai permessi di allattamento per la/il propria/o figlia/o _____

nata/o a _____, il _____

Data _____

Firma _____



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA
MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' E RICERCA
DIREZIONE DIDATTICA STATALE
1° CIRCOLO



“Giuseppe Lombardo Radice”

Via Emanuele Bellia n° 166 - 95047 Paternò (CT)
Tel.095/842677 - Fax 095/859773 - Email CTEE06700T@PEC.ISTRUZIONE.IT
Sito web: www.primocircolopaterno.gov.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: dichiarazione congedo parentale

La sottoscritta _____, dipendente di codesto Istituto
in qualità di _____, dichiara, ai sensi dell'art. 47
del DPR n. 445/2000, che il proprio coniuge _____
nato a _____, il _____ e lavoratore dipendente presso _____
_____, non è in congedo nello stesso periodo
e non ha usufruito ad oggi di nessun giorno di congedo parentale.

Data _____

Firma _____