

ISTITUTO COMPRESIVO DI SCUOLA ELEMENTARE E MEDIA
Folgaria - Lavarone - Luserna

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO
FOLGARIA – LAVARONE - LUSERNA

OGGETTO: **TUTELA DELLA MATERNITA'** - **RICHIESTA RIDUZIONE ORARIA PER ALLATTAMENTO**

l sottoscritt_ _____ nat_ il _____

a _____ in servizio presso codesta istituzione scolastica in

qualità di _____ con contratto a tempo _____,

CHIEDE

in riferimento a quanto previsto dall'art. 10 della legge 1204/71 e art. 39 Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001 la riduzione di orario per allattamento rientrante nel 1° anno di vita del figlio

_____ nato il _____

con decorrenza dal _____ al _____* per ore _____ da usufruire nel giorno /o nei giorni

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Orario	Orario	Orario	Orario	Orario

Folgaria, _____

(firma)

Visto concorda

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Roberta Bisoffi

Allegati: certificato di nascita
dichiarazione di impegno dell'altro genitore

(*) La riduzione è di una sola ora, se l'orario giornaliero di servizio è inferiore a 6 ore. In caso di parto plurimo è previsto il raddoppio dei periodi di riposo. Tale maggiorazione è fruibile anche dal padre. I riposi spettano al padre se la madre non è lavoratrice o in alternativa alla madre lavoratrice dipendente che non se ne avvalga o in caso di figli affidati solo al padre. Ai docenti comporta la riduzione di 6 ore settimanali rispetto all'orario standard (rid. a 5 ore in caso si abbia il giorno libero)

Dichiarazione di impegno dell'altro genitore

...l... sottoscritt... ..

nat... il a.....(prov.....)

altro genitore del... bambin.. ..

nat... il a.....(prov.....)

dichiara

di rinunciare a favore del coniuge/altro genitore ai riposi ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo
26/03/2001, n° 151

per il periodo dal/...../20..... al/...../20.....

luogo e data _____

Firma _____