



## ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11  
10040 Druento TO  
www.icdruento.edu.it

e-mail toic89000v@istruzione.it  
C.F.97745300018 C.M. TOIC89000V  
tel.011 984 65 45 fax.011 994 22 47



LA DIRIGENTE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### RICHIESTA PERMESSO PER ALLATTAMENTO

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

- Docente con incarico a tempo     indeterminato     determinato
- Docente I.R.C.     4° anno     1 - 3 anni
- Personale A.T.A.     collab. scol.     ass. amm.     d.s.g.a.

in servizio nel plesso di scuola:     dell'infanzia     primaria     secondaria di I grado

di:     Druento     Givoletto     S. Gillio

### CHIEDE

**di poter fruire**, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26.3.2001 n. 151 **dei permessi per allattamento**, da concordare con la S. V., per   \_I  /  I  figli\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ il \_\_\_\_\_:

A tal fine, il/la sottoscritt\_ allega la dichiarazione del coniuge (mod.A).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
dott.ssa *Barbara Saletti*

## PERMESSI PER ALLATTAMENTO

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n.. 445 del 28/12/2000

### DICHIARO

di essere lavoratore autonomo

di essere lavoratore dipendente presso:

**Ho usufruito** dei seguenti periodi di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

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

**Non intendo** usufruire di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

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

**Non ho** usufruito di PERMESSO PER ALLATTAMENTO

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_