



## 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 \_\_\_\_\_