

	<p>M.I.U.R – U.S.R. EMILIA ROMAGNA – UFFICIO V - BOLOGNA ISTITUTO COMPRESIVO di CASTEL MAGGIORE Via Bondanello n. 28 - 40013 Castel Maggiore (BO) Tel. 051/6321233 – Fax 051/712810 Cod. Fiscale 91201340378 Cod. Ministeriale BOIC82200G e-mail: boic82200g@istruzione.it P.E.C.: boic82200g@pec.istruzione.it sitoWeb: https://www.iccastelmaggiore.edu.it/</p>	
---	---	--

Castel Maggiore, _____

**Alla Dirigente Scolastica
IC di Castel Maggiore**

Oggetto: Richiesta per usufruire dei riposi giornalieri per l'allattamento

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso
codesto Istituto in qualità di _____ con contratto a
 TD TI

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D. lgs N. 151/2001, dei riposi giornalieri *da concordare con il Dirigente Scolastico (per i docenti) e con il Direttore dei Servizi Amministrativi (per il personale ATA)*, ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. n. 1026/1976, per provvedere all'allattamento del/la proprio/a figlio/a _____.

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- ✓ che il/la figlio/a è nato/a a _____ il _____
- ✓ che l'altro genitore _____ nato a _____
il _____
 - non è lavoratore dipendente
 - è lavoratore dipendente da _____ e
non è in congedo parentale nello stesso periodo e per il medesimo motivo
 - non fruisce dei riposi giornalieri di cui trattasi.

Castel Maggiore, ____/____/____

Firma _____

Vista la domanda

- si concede
- non si concede

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonietta Esposito
(firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2 D.Lgs n.39/93)