

Al Dirigente Scolastico
.....

OGGETTO: richiesta permessi allattamento della madre

La sottoscritta,

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di ☐ Docente ☐ Ata A TEMPO ☐ Indeterminato ☐ Determinato

avendo partorito in data/...../20.....

C H I E D E

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151 e successive modifiche ed integrazioni, dei permessi per allattamento, da concordare, per .../... figlio/a nat.. il/...../20.....

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ...figli.. (o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, resa dal dipendente);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal dipendente ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge è / non è lavoratore dipendente; e che non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma

Recapito: Via/Piazza n°.....

C.A.P. Città

Tel.