|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **AL DIRIGENTE SCOLASTICO****DELL’IST. COMPR. “F. VIVONA”****C/DA SANTA MARIA s.n.****91013 CALATAFIMI SEGESTA** |
|  |

**DOMANDA DI RIPOSI GIORNALIERI (ALLATTAMENTO)**

**Oggetto: Richiesta di RIPOSI ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs 151/2001 - T.U. sulla maternità e paternità**

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica che intende beneficiare dei riposi giornalieri previsti dall'art. 39 del D.gls 151/2001 a partire

da giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dichiara che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti permessi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Distinti saluti .

Data

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_