



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione e del Merito

a Indirizzo Musicale

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Statale
CERISANO

Oggetto: Richiesta riduzione orario per allattamento

La sottoscritta _____ in servizio presso codesta scuola in qualità di _____ a tempo determinato/indeterminato, quale genitore di _____ nato/a _____ il _____

CHIEDE

Di poter usufruire della riduzione orario per allattamento dal _____ al _____ per ___ ore giornaliere.

A tal fine dichiaro, ai sensi dell'art.4 legge 04.01.1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni che l'altro genitore _____ nato a _____ il _____ nello stesso periodo non è in riduzione oraria e non intende usufruirne per lo stesso motivo pur essendo lavoratore dipendente presso _____

Si allega dichiarazione attestante la nascita del figlio

_____,
Luogo e data

In fede