

## Domanda di riduzione di orario di servizio per allattamento

Al Dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo 3  
Via Colombare, 4  
36061 Bassano del Grappa (VI)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato / determinato

### CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'articolo 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, dei riposi giornalieri, da concordare con la Signoria Vostra ai sensi dell'articolo 10 del D.P.R. 25 novembre 1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del/della proprio/a figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara che l'altro genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nello stesso periodo non gode per lo stesso figlio sopra citato di analoga riduzione di orario di lavoro, in quanto:

- non è lavoratore dipendente;  
 pur essendo lavoratore dipendente, in servizio presso (Ditta ed indirizzo) \_\_\_\_\_

non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Allegasi:

- autocertificazione/certificato di nascita del/della figlio/a;  
 dichiarazione dell'altro genitore.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### (DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della legge 15/68, confermo la dichiarazione dell'altro genitore sopraelencata e mi impegno a comunicare eventuali successive variazioni alla dichiarazione stessa.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La riduzione è di una sola ora, se l'orario giornaliero di servizio è inferiore a 6 ore, di due ore se superiore/pari a 6 ore. In caso di parto plurimo è previsto il raddoppio dei periodi di riposo. Tale maggiorazione è fruibile anche dal padre.*

VISTO si concede/non si concede

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Dott.ssa Anna Rita Marchetti