

Visto si concede:

Ministero dell'Istruzione dell'Universita' e della ricerca Istituto Comprensivo "Rossella Casini" – FIIC83400X

Via Sassetti,1 - 50018 Scandicci (FI)
Tel. 055\7300732 - Fax 055\740870- C.F. 80043430489
http://www.icscandicciuno.gov.it - E-mail: icscandicci1@gmail.com
fiic83400x@jetruzione.it - fiic83400x@pec.istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.S. "S. PERTINI" AFRAGOLA

OGGETTO: PERMESSI ALLATTAMENTO La sottoscritta ______ nata a _____ il in servizio presso codesto Istituto in qualità di: • Personale ATA : □ Coll. Scolastico Con contratto a tempo determinato nel far presente di aver partorito in data , **CHIEDE** Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo n. 151 del 26/03/2001, dei permessi per allattamento, da concordare, • per il figlio/a _____ A tal fine, allega: certificazione Che il coniuge è/non è lavoratore dipendente; Dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR nº 445 del 28/12/2000, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo. AFRAGOLA, _____ Recapito:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (Prof.ssa Adele Mormile)