

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"Padre Pino Puglisi"  
PALERMO**

**RICHIESTA PERMESSI ALLATTAMENTO DELLA MADRE**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito in data \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

di poter fruire, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 151/2001, dei permessi per allattamento per il/la figlio/a \_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_\_\_\_ la prima/ultima ora di lezione.

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del \_\_\_figli\_\_\_;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- dichiarazione che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_