

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del Liceo Artistico di Fermo e Porto San Giorgio

Oggetto: **Permesso per allattamento**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ via _____

in servizio presso questo istituto in qualità di (Docente / ATA) _____

con contratto a tempo (Determinato / Indeterminato) _____

CHIEDE

di poter fruire, ai sensi dell'art.39 del D.L. 26.03.2001 n° 151 dei permessi per allattamento, da concordare,

per il/la figlio/a _____ nato/a il _____

A tal fine allega:

- il certificato di nascita del/della figlio/a
- 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

Fermo li, _____

FIRMA DEL DIPENDENTE

sottoscritto con firma elettronica semplice