

Oggetto: Richiesta riduzione oraria di lavoro per allattamento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
via _____ n° _____, assunto
a tempo _____ presso codesto Istituto, con orario settimanale di ore _____ nella qualità di
di _____

CHIEDE

ai sensi delle leggi n.1204/71, n.53/2000 e dei D. Lgs. 151/2001 e 115/2003, nonché del CCNL del comparto scuola vigente, di poter usufruire della riduzione oraria per allattamento di ore _____ giornaliere nel seguente periodo dal _____ al _____ entro il compimento del primo anno di vita.

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

Allegasi :

- autocertificazione ex art. 76 del DPR 445/2000: dichiaro che mio figlio/a è nato il _____
- dichiarazione dell'altro genitore

Data e luogo

Firma

=====

(DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE)

Io sottoscritto _____, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della legge 15/68, confermo la dichiarazione del coniuge sopraindicata e mi impegno a comunicare eventuali successive variazioni alla dichiarazione stessa. Contestualmente dichiaro che il coniuge non è in regime di astensione obbligatoria o facoltativa ex D. Lgs 151/2001.

Data e luogo

Firma