**Al Dirigente Scolastico**

**I.C. “Raffaello Giovagnoli”**

**Monterotondo**

**OGGETTO:** **RICHIESTA DI RIDUZIONE DELL’ORARIO DI SERVIZIO PER ALLATTAMENTO**

Il/La sottoscritto/a .............................................................., nato/a a............................... prov. (….....) il ................................ residente a................................................ prov. (……..) via......................................................n......., in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di ............................................. a tempo indeterminato/determinato, quale genitore di ……………………………………....……. nato/a a ………….………. prov. (……….) il …………………… con la presente

**CHIEDE**

di poter usufruire della riduzione di orario per allattamento dal …….……..….…. al .......……………..(non oltre la data del compimento del primo anno di vita del bambino) per un numero di ………..…….. ore settimanali.

Orario settimanale con riposi giornalieri per allattamento:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| ORARIO INTERO |  |  |  |  |  |  |
| ORARIO CON RIDUZIONE |  |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara che l’altro genitore non usufruisce dei riposi negli stessi giorni e per lo stesso motivo, perché:

* Non è lavoratore dipendente
* Pur essendo lavoratore dipendente presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Alla presente si allega certificato di nascita del figlio/a.

Monterotondo, ...........................

…………………………………………………….

Firma

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(Conferma dell’altro genitore, qualora egli sia lavoratore dipendente)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………… ai sensi degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, conferma la suddetta dichiarazione.

Monterotondo, ……………………………

Firma dell’altro genitore

………………………………………………………………