

**OGGETTO: Richiesta RIDUZIONE ORARIO DI LAVORO PER ALLATTAMENTO**  
(-legge 1204/71).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
docente - personale A.T.A. assunto con contratto a tempo indeterminato - determinato , in servizio presso \_\_\_\_\_,  
con orario settimanale di ore \_\_\_\_\_  
in quanto madre/padre di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter usufruire della riduzione oraria per allattamento di ore \_\_\_\_\_ giornaliere nel seguente periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ effettuando, di conseguenza , il seguente orario di servizio:

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
orario					
orario					
orario					

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 (Ditta ed indirizzo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Allegasi :

- autocertificazione /certificato di nascita del figlio
- dichiarazione dell'altro genitore

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

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.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

- Si concede.
- Non si concede per \_\_\_\_\_.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_  
Prof. Maurizio Giacone