



# LICEO SCIENTIFICO STATALE

**“Fulcieri Paulucci di Calboli”**

Via Aldo Moro, 13 - 47121 FORLÌ

Tel 0543-63095

e-mail: [fops040002@istruzione.it](mailto:fops040002@istruzione.it)

casella di posta elettronica certificata: [fops040002@pec.istruzione.it](mailto:fops040002@pec.istruzione.it)

C.F. 80004540409

**Cod. Scuola FOPS040002**

Codice Univoco dell'Ufficio per fatturazione elettronica: UFFPDX

**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: richiesta di riposi giornalieri per la madre adottiva o affidataria entro un anno dall'ingresso in famiglia del minore (art. 45, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151)**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
pr ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ )  
cap ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di  
con contratto a tempo

## CHIEDE

di fruire dei permessi giornalieri retribuiti previsti dall'art. 45, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per minore \_\_\_\_\_:

- in data \_\_\_\_\_ ed in famiglia il giorno \_\_\_\_\_ (adozione nazionale)
- in data \_\_\_\_\_ ed in famiglia il giorno \_\_\_\_\_ (adozione internazionale)
- in affidamento in data \_\_\_\_\_ ed entrato/a in famiglia il giorno \_\_\_\_\_  
(affidamento temporaneo)
- in data \_\_\_\_\_ ed entrato/a in famiglia il giorno \_\_\_\_\_ (affidamento preadottivo)

In attesa di concordare le modalità di effettuazione degli stessi dichiara, nel frattempo, che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti riposi giornalieri:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 DPR 28/12/2000 n. 445:

- che il coniuge rinuncia ai riposi di cui trattasi (*allegare dichiarazione di rinuncia*)
- che il coniuge \_\_\_\_\_ lavoratore dipendente
- che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

**Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni**

\_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ ) cap ( \_\_\_\_\_ )

in \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Digitale (Dirigente / Dsga)