



# 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 allattamento) per la madre biologica (art. 39, 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 \_\_\_\_\_, madre di \_\_\_\_\_

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 39, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151, di fruire dei riposi giornalieri (per allattamento) dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_.

In attesa di concordare le modalità di effettuazione degli stessi dichiara 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 \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ )
- 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

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

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

Firma

\_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ ) cap ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_