

**\*MODELLO di richiesta permessi per allattamento della madre\***

**DOCENTI / ATA**

(Capo VI del D. Lgs. n. 151/2001 e successive modificazioni, artt. 39 e 40)

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. Statale "G. Nicolini"  
Capranica (VT)

L\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, in servizio presso codesto istituto nel  
plesso di \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Tel/ cell. \_\_\_\_\_

in qualità:     DOCENTE .....     ATA ..... con contratto di lavoro:  
 full-time     part-time     a tempo indeterminato     a tempo determinato

Dichiara che che il parto è avvenuto in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 26 marzo 2001 nr. 151, dei **permessi per allattamento** per la/il  
figlia/o \_\_\_\_\_ nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e che la  
settimana di servizio previsto sarà così articolata nei seguenti orari (turno antimeridiano/turno pomeridiano):

**TURNO ANTIMERIDIANO**

**TURNO POMERIDIANO**

		<b>dalle ore</b>	<b>alle ore</b>		<b>dalle ore</b>	<b>alle ore</b>
<b>Lunedì</b>				<b>Lunedì</b>		
<b>Martedì</b>				<b>Martedì</b>		
<b>Mercoledì</b>				<b>Mercoledì</b>		
<b>Giovedì</b>				<b>Giovedì</b>		
<b>Venerdì</b>				<b>Venerdì</b>		

A tal fine, il/la sottoscritto/a allega:

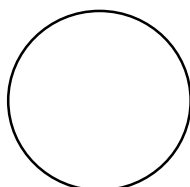
- dichiarazione sostitutiva di nascita della figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposti di cui trattasi.

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma per esteso della dichiarante

Visto, si autorizza

Visto, non è possibile autorizzare perché \_\_\_\_\_



Firma e timbro del Dirigente Scolastico

*Dott.ssa Emilia Conti*

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DEL CONIUGE AI RIPOSI**

(ex art. 39 D.Lgs. 26 marzo 2001 nr 151) e  
**“Riposi giornalieri del padre”**  
(art. 40, Legge del 09/12/1977 n.03, art 6-ter)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Coniugato/a /Non coniugato/a o equiparato con il /la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di rinunciare ai permessi di cui all'art. 39 del D. L.vo 26 marzo 2001 n. 151 e di cui all'art. 40 (Legge del 09/12/1977 n. 03, art 6 - ter) “Riposi giornalieri del padre”, e di non averli mai richiesti; il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 nr 445, di non trovarsi in congedo per lo stesso motivo e per lo stesso periodo in cui sono stati chiesti i permessi per allattamento.

In fede

.....

---

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

**NASCITA FIGLIO**

Io sottoscritto/a.....nato/a.....il.....  
residente a .....in via .....consapevole  
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall 'art. 76 D.P.R.  
445 del 28/12/2000 che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di  
taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato  
sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) ai sensi dell 'art 46 del DPR 445/2000  
con riferimento alla concessione del beneficio di cui all'art. 39 del D.Lgs. 151/2001

**DICHIARA**

che in data.....nel comune di .....è nato/a il/la figlio/a  
di nome.....

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere a conoscenza dell 'informativa per il trattamento di dati personali ai sensi  
del DLgs.196 2003 e di essere consapevole che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai  
fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

....., li...../...../.....

Firma.....