



**ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI**

**" G. GALILEI "**

Via G.B. Nicol, 35 - 10051 AVIGLIANA (TO)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL' I.T.C.G. "G. GALILEI"  
DI AVIGLIANA**

La sottoscritta .....

**DOCENTE**

**PERSONALE ATA**

**PERSONALE COMANDATO**

con contratto di lavoro a tempo:

**INDETERMINATO**

**DETERMINATO**

**RICHIEDE:**

riposi giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs 151/2001 al fine di allattare il/la proprio/a

figlio/a.....nato/a.....il.....

a decorrere dal.....al..... per n. ore.....al giorno

e quindi n. ....ore settimanali (a)

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi, la sottoscritta **allega:**

certificato di nascita del figlio; (b)

dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 18/12/2000 n. 445, di rinuncia del padre ai riposi di cui trattasi;

dichiarazione del padre,resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 18/12/2000, N. 445, attestante la mancata contemporanea fruizione del permesso del medesimo periodo.

Avigliana,.....

.....  
(firma del richiedente)

Per il personale ATA  
IL DIRETTORE S.G.A.  
FIRMATO DIGITALMENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
FIRMATO DIGITALMENTE

(a) La lavoratrice madre ha diritto di fruire per ogni giornata lavorativa, di due periodi di riposo per l'allattamento, di un'ora ciascuno, anche cumulabili (1+1), a condizione che l'orario sia pari o superiore a sei ore.

(b) Ovvero dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 18/12/2000 n. 445