

Oggetto: **Richiesta di riduzione orario per allattamento (art. 39 D.lgs. 151/2001)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ assunto/a a tempo  
indeterminato/determinato in qualità di \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
quale genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ con la presente

**Chiede**

Di poter usufruire della riduzione di orario per allattamento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
( non oltre la data del compimento del primo anno di vita del bambino) per un numero di  
\_\_\_\_\_ ore settimanali.

A tal fine dichiaro che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ nello stesso periodo non è in riduzione oraria per lo stesso motivo, perché:

- Non è lavoratore dipendente
- Pur essendo lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_  
( indicare con esattezza i dati identificativi del datore di lavoro, comprensivi di indirizzo e  
telefono) non intende usufruire della riduzione oraria dal lavoro per  
\_\_\_\_\_ ( indicare il motivo )

Si allega dichiarazione attestante la nascita del figlio.

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

\_\_\_\_\_  
(firma)

Conferma dell'altro genitore:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art.4 della Legge n. 15/68, conferma  
la suddetta dichiarazione.

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

\_\_\_\_\_  
(firma altro genitore)

Visto:

- si concede  
 non si concede

Il Direttore S.G.A.  
Dott. Antonio Maesano

Il Dirigente Scolastico  
Ing. Giuseppe Martino