



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Michele BUNIVA"

C1
Codice Rev. 01
01/09/14



Settore Economico

*Amministrazione, Finanza e Marketing
Sistemi Informativi Aziendali*

Settore Tecnologico

*Relazioni Internazionali per il Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio*

Liceo Artistico

*Perito in Informatica e Telecomunicazioni
Arti Figurative – Architettura e Ambiente - Multimediale*

✉ 10064 PINEROLO (Torino) – Via dei Rochis, 25
✉ TOIS038002@istruzione.it - ✉ TOIS038002@pec.istruzione.it
☎ 0121 322374 Codice Fiscale 85007140016



IL PRESENTE MODULO EDITABILE VA COMPILATO INTEGRALMENTE E INVIATO ESCLUSIVAMENTE A MEZZO EMAIL ALL'INDIRIZZO: TOIS038002@ISTRUZIONE.IT CON INDICAZIONE IN OGGETTO NOME COGNOME E PERMESSO ALLATTAMENTO CON ALLEGATO DOCUMENTAZIONE PROBATORIA DEBITAMENTE SCANNERIZZATA.

Al Dirigente scolastico

OGGETTO: Permesso per allattamento.

Il/la sottoscritta/o _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato determinato nel far presente che il/la figlio/a _____ nato/a _____ il giorno _____

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.Lvo 26/03/2001, n. 151, dei permessi per allattamento, da concordare, per il/la figlia/o _____

A tal fine il/la sottoscritto/a allega:

- autocertificazione di nascita del figlio/a;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data _____

Firma della richiedente _____