

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico Statale
"Luca da Penne"
Via D. Alighieri, 8
65017 – PENNE

OGGETTO: Richiesta riduzione di orario per allattamento.

La sottoscritta _____, nata a _____ (___) il
_____, in servizio presso codesta Scuola in qualità di docente con contratto a tempo
_____, nel far presente di avere partorito in data _____,

C H I E D E

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26-03-2001, n. 151, della riduzione di orario per
allattamento dal _____ al _____, per il figlio _____, nato il
_____.

La sottoscritta dichiara inoltre che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il
medesimo motivo.

Con osservanza

Penne, _____

Prof.ssa
