



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA
Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE)
Tel. 0185/92118

geic84300g@istruzione.it geic84300g@pec.istruzione.it
C.F. 90058010100 www.iccicagna.edu.it



Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Cicagna

OGGETTO: riduzione oraria durante il primo anno di vita del bambino

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____ in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di
_____ con contratto di lavoro a tempo **determinato / indeterminato**,
avendo partorito in data _____

CHIEDE

di poter fruire dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001 N°151, e smi dei riposi giornalieri, da concordare con la S.V. ai sensi dell'art.10 del DPR 25/11/1976 N°1026, per provvedere all'allattamento del/della proprio/a

figlio/a _____

nato/a _____ il _____

Ai fini giustificativi e ai sensi dell'art.4 della legge 4 gennaio 1968 N°15-ai sensi dell'art.47 del DPR 28 dicembre 2000 N° 445

DICHIARA

il/la figlio/a è nato/a il _____

che è esistente in vita;

che l'altro genitore, pur essendo lavoratore dipendente

(c/o _____).

non è in congedo nello stesso periodo e per lo stesso motivo;

che l'altro genitore non è lavoratore dipendente.

La sottoscritta è consapevole della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 26 del DPR 445 del 28.12.2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali da parte dell'I.C. Cicagna.

Data, _____

Firma: _____

Il Dirigente Scolastico