**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensivo Statale “Via Crivelli”**

**Roma -00151**

**OGGETTO: Richiesta RIDUZIONE ORARIO DI LAVORO PER ALLATTAMENTO ( - legge 1204/71).**

 Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente – personale DOCENTE . assunto con contratto a tempo indeterminato - determinato , in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con orario settimanale di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in quanto madre/padre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire della riduzione oraria per allattamento di ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ giornaliere nel seguente periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ effettuando, di conseguenza , il seguente orario di servizio:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorni/ore** | 8.15/9.15 | 9.15/10.15 | 10.15/11.15 | 11.15/12.15 | 12.15/13.15 | 13.15/14.15 | 14.15/15.15 | 15.15/16.15 |
| LUNEDÌ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MARTEDI’ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MERCOLEDÌ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| GIOVEDÌ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VENERDI' |  |  |  |  |  |  |  |  |

A tal fine dichiara che l’altro genitore ( cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nello stesso periodo non gode per lo stesso figlio sopra citato di analoga riduzione di orario di lavoro, in quanto :

 a) non è lavoratore dipendente;

 b) pur essendo lavoratore dipendente, in servizio presso (Ditta ed indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

non intende usufruire dell’assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Allegasi : o autocertificazione /certificato di nascita del figlio o dichiarazione dell’altro genitore Data , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ======================================================================= (DICHIARAZIONE DELL’ALTRO GENITORE)

 Io sottoscritto ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sotto la mia personale responsabilità , ai sensi dell’art. 4 della legge 15/68, confermo la dichiarazione del coniuge sopraindicata e mi impegno a comunicare eventuali successive variazioni alla dichiarazione stessa.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Vista la domanda,

 si concede  non si concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(dott.ssa Marina D’Istria)

(firmato digitalmente)

Nota :La riduzione è di una sola ora, se l’orario giornaliero di servizio è inferiore a 6 ore, di 2 ore se superiore/pari a 6 ore . In caso di parto plurimo è previsto il raddoppio dei periodi di riposo. Tale maggiorazione è fruibile anche dal padre.