

RIDUZIONE ORARIO ALLATTAMENTO
(fino al giorno precedente il compimento del 1° anno di vita del figlio)

Al Dirigente dell'Istituzione scolastica
UNITÉ DES COMMUNES VALDÔTAINES
MONT EMILIUS 1
Nus

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____, in servizio presso
la Scuola _____ di _____ in qualità di
(indicare ordine di scuola)
titolare /supplente

CHIEDE

ai sensi dell'art.39 del D.Lgs. 26.03.2001, n. 151, la **riduzione di un'ora** al giorno
dell'attività lavorativa, dal giorno _____ al giorno _____, dalle
ore _____ alle ore _____, allo scopo di provvedere direttamente alle
esigenze della nutrizione del figlio _____ nato il _____.

La sottoscritta dichiara che per il suddetto periodo il coniuge non intende
avvalersi della riduzione di orario per allattamento.

Data _____

Firma _____