

Al Dirigente Scolastico

.....

**OGGETTO: richiesta permessi allattamento della madre**

La sottoscritta .....,

in servizio presso codesta Scuola

in qualità di  Docente  Ata A TEMPO  Indeterminato  Determinato

avendo partorito in data ...../...../20.....

**CHIEDE**

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, da concordare, per .../... figlio/a ....., nat. il ...../...../20.....

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ...figli.. (o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, resa dal dipendente);
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal dipendente ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge è / non è lavoratore dipendente; e che non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

.....  
luogo e data

.....  
Firma

Recapito: Via/Piazza ..... n° .....

C.A.P. .... Città .....

Tel. ....

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

## Argomento della certificazione : nascita del figlio

...I... sottoscritt... ..  
nat... il .. ...../...../ ..... a.....(prov.....)  
residente in ..... via ..... n.....

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

che in data ...../...../ 20.....  
nel comune di .....(prov.....)  
è nat.. Il/la figli... ..  
(cognome e nome)

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».*

.....  
luogo e data

.....  
Firma del dichiarante

### Note:

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E' esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CIRCOLO DIDATTICO

OGGETTO: *riduzione orario di servizio ai sensi dell'art. 39 del Dlgs. 26/03/2001 n°151*

La sottoscritta \_\_\_\_\_, insegnante di sc. elem./mat.  
con contratto di lavoro a tempo indeterminato, in servizio presso questo Circolo Didattico,

**C H I E D E**

di poter fruire dell'orario ridotto, secondo le disposizioni della legge in oggetto indicata,  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine indica la ripartizione dell'orario settimanale:

<b>LUNEDI'</b>	dalle ore _____	alle ore _____
<b>MARTEDI'</b>	dalle ore _____	alle ore _____
<b>MERCOLEDI'</b>	dalle ore _____	alle ore _____
<b>GIOVEDI'</b>	dalle ore _____	alle ore _____
<b>VENERDI'</b>	dalle ore _____	alle ore _____
<b>SABATO</b>		

Data li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_