

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA 2 BERGAMO

RICHIESTA RIDUZIONE ORARIO PER ALLATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a in servizio in questa
istituzione scolastica presso il punto di erogazione di, in qualità di
DOCENTE/ATA con contratto a tempo **indeterminato / determinato**

CHIEDE

di poter fruire della riduzione d'orario per allattamento dal al
con il seguente orario settimanale

.....
.....

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DICHIARA CHE:

il/la figlio/a

è nato/a a il

che il coniuge rinuncia al diritto di usufruire del riposo giornaliero per allattamento

Luogo e data

Firma

.....

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Claudio Angelo CORBETTA