



**M.I.U.R. - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D.ALIGHIERI-A.DIAZ"**

CENTRO RISORSE INTERCULTURALI DI TERRITORIO

SCUOLA IN OSPEDALE Azienda Sanitaria "Vito Fazzi" Lecce Polo Oncologico "Giovanni Paolo II"- Pediatria

Codice Fiscale: 80010320754 – Codice Meccanografico: LEIC8AE008

VIA E. REALE N.59 – 73100 LECCE

PERSONALE A T.I./T.D.

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
"D.ALIGHIERI – DIAZ" - LECCE

I.. sottoscrittnat.. a,
il,in servizio presso questo Istituto con la qualifica di,
con contratto di lavoro a tempo **indeterminato/determinato** nel far presente di
aver partorito in data.....

CHIEDE

Di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del decreto legislativo 26 marzo 2001, n.151,
dei riposi giornalieri. da concordare con il Dirigente (per i docenti), con il Direttore
dei Servizi Amministrativi (per il personale ATA), ai sensi dell'art. 10 del D.P.R.
25/11/1976, n. 1026, per provvedere all'allattamento del propri... figl... nat..
il.....

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui trattasi I. sottoscritt.. dichiara,
ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

1. che I.. figl... è nato a il.....
 - 2) che l'altro genitore.....nato a..... il
- a) non è lavoratore dipendente
b) è lavoratore dipendente da.....non è in congedo
parentale nello stesso periodo e per il medesimo motivo;
c) non fruisce dei riposi giornalieri di cui trattasi.

...I... sottoscritt.. fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate
al seguente indirizzo:

.....-Telefono:.....

_____;

FIRMA

.....

FIRMA DEL CONIUGE

.....

Sito internet: <http://www.alighieridiazlecce.gov.it>

Indirizzi e-mail: leic8ae008@istruzione.it; leic8ae008@pec.istruzione.it

Telefono e Fax Amministrazione 0832/306011