

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "VITTORINO DA FELTRE"
CATANIA

OGGETTO: domanda di riduzione oraria per allattamento rientrante nel 1° anno di vita del bambino.

La sottoscritta _____
nata a _____ (Pr. _____) il _____,
residente a _____, via/piazza _____ n. _____
C.A.P. _____, e-mail _____
in servizio presso questo Istituto in qualità di:

- | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| ◇ Docente _____ scuola dell'infanzia | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <small>Indicare curriculare o sostegno o altro</small> | | |
| ◇ Docente _____ scuola primaria | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <small>Indicare curriculare o sostegno o altro</small> | | |
| ◇ Docente _____ scuola sec. I grado | <input type="checkbox"/> T.I. | <input type="checkbox"/> T.D. |
| <small>Indicare curriculare o sostegno o altro</small> | | |

essendo madre del/l_ bambin_/_ _____ nato a _____ il _____,
in riferimento a quanto previsto dall'art. 10 della Legge 1204/71 e dall'art. 39 del Decreto Legislativo n. 151
del 26 Marzo 2001,

CHIEDE

la riduzione di orario per allattamento rientrante nel 1° anno di vita (come da certificato allegato) con
decorrenza dal _____ al _____ * per n. ore _____ al giorno o nei giorni _____.

Allega: certificato di nascita.

Catania, _____

Firma

(*) La riduzione è di una sola ora, se l'orario giornaliero di servizio è inferiore a 6 ore. In caso di parto plurimo è previsto il raddoppio dei periodi di riposo.

Ai docenti comporta la riduzione di 6 ore settimanali rispetto all'orario d'obbligo - riduzione a 5 ore settimanali in caso si abbia il giorno libero.