**Al Dirigente Scolastico**

 **Istituto Comprensivo**

 **“ Imondi Romagnoli”**

 **Fabriano**

# *OGGETTO:* RIPOSO GIORNALIERO DELLA MADRE O DEL PADRE (EX PERMESSO PER ALLATTAMENTO)

...l...sottoscritt............................................................nat... a..........................

il ...... /...... /.........., in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di

...................................................con Contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

a) madre b) padre

di .....................................................nato/a ........................................il ........... /........... /........ .

# CHIEDE

di usufruire di un'ora/due ore di riposo giornaliero previsto dall'art. 39 o art. 40 *(a)* del D.L.vo 26/3/2001, n. 151 per il periodo dal .................................................... al ............................:...

Il/La ... sottoscritt... intende valersi del predetto riposo con il seguente orario:

ore ............................................. ore ...............................................

ore ............................................ ore .............................................

ore ............................................. ore .........................:;...'..:............

ore ............................................. ore .........,....................................

ore .............................................ore ......:...:................................

Fabriano,........................

………………………………………………

 (firma)