Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
di LUGO DI VICENZA (VI)

Oggetto: **richiesta permessi per allattamento.**

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____ in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

☐ docente scuola dell'infanzia
☐ docente scuola primaria *plesso* _____
☐ docente scuola secondaria di 1° grado
☐ personale A.T.A.

☐ a TEMPO INDETERMINATO
☐ a TEMPO DETERMINATO

nel far presente di aver partorito in data _____ ,

C H I E D E

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, per il/la figlio/a _____, nato/a il _____, dal _____ al _____, con orario da concordare.

A tal fine, la sottoscritta allega autocertificazione comprendente:

A) dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante la nascita del figlio;
B) dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in merito alla mancata richiesta dell'altro genitore e all'attività lavorativa da quest'ultimo svolta.

data, _____

la richiedente

_____

. . . . . .

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. Nodari"
Via Matteotti n. 28 - 36030 LUGO DI VICENZA (VI)
tel. 0445-860571 – Fax 0445-860555

Visto: Si concede.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
(Dott.ssa Laura CATTERUCCIA)
(firma apposta digitalmente)

AUTOCERTIFICAZIONE DA PARTE DELLA MADRE

ai fini della richiesta di permessi per allattamento

La sottoscritta _____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato T.U. in caso di dichiarazione mendace, al fine di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento

DICHIARA

A) ai sensi dell'art 46 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)

- che il/la bambino/a _____ per il/la quale intende richiedere il permesso è nato/a _____ il _____;

B) ai sensi dell'art 47 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA')

- che l'altro genitore: cognome_____ nome _____:
  - □ non è occupato
  - □ non è lavoratore dipendente
  - □ pur essendo lavoratore dipendente presso _____
    _____
    non intende fruire dei permessi suddetti nello stesso periodo

La sottoscritta *dichiara* di essere informata ai sensi del Decreto L.vo n. 196 del 30/07/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene resa.

data, _____ la dichiarante

_____

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ALTRO GENITORE

(**Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto (*) _____ nato a _____ Prov. _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ in relazione alla richiesta di permessi per allattamento ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151 presentata da (*) _____ madre del/la bambino/a (*) _____ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- ☐ di non essere occupato
- ☐ di non essere lavoratore dipendente
- ☐ di essere lavoratore dipendente da _____ _____ ma di non voler fruire dei permessi per allattamento ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151 per il periodo dal _____ al _____.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____ Firma

_____

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.

(*) *indicare cognome e nome*