

RISERVATO ALL'UFFICIO
Prot. _____
Del _____
c/ _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "VISCONTEO"  
PANDINO

Oggetto: domanda riduzione d'orario per allattamento

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

in servizio presso la sede di \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

con rapporto di lavoro a tempo determinato/indeterminato, ai sensi della normativa vigente

CHIEDO

per    figl \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di usufruire della riduzione d'orario per allattamento pari a n. \_\_\_\_\_ ore giornaliere

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
luogo / data

\_\_\_\_\_  
firma leggibile