

Al Dirigente Scolastico  
Licei "Giovanni da San Giovanni"  
San Giovanni Valdarno

**OGGETTO: Riduzione orario di servizio per esigenze di allattamento.**

sottoscritt  \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (  ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, in servizio presso questa istituzione

scolastica in qualità di \_\_\_\_\_, con contratto di lavoro a tempo

indeterminato  determinato,

**chiede**

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo n. 151 del 26 marzo 2001, della riduzione dell'orario di servizio per esigenze di allattamento, da concordare con la S.V. ai sensi dell'art. 10

del D.P.R. 25.11.1976, n. 1026, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

A tal fine, la sottoscritta dichiara:

che   propri  figli  \_\_\_\_\_ è nat  il \_\_\_\_\_;

**La sottoscritta comunicherà, per iscritto, l'orario di servizio.**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Con osservanza \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTA** la richiesta della sig.ra \_\_\_\_\_, presentata in data \_\_\_\_\_;

**VISTO** l'art. 39 del D.L.vo n. 151 del 26 marzo 2001;

**A U T O R I Z Z A**

la sig.ra \_\_\_\_\_ ad usufruire della riduzione dell'orario di servizio per esigenze di allattamento.

San Giovanni Valdarno, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Lucia Bacci)