

Al Dirigente scolastico
I.P.S.E.O.A. " Elena Cornaro"
Lido di Jesolo (VE)

Oggetto: Richiesta di riduzione dell'orario di servizio per allattamento

La sottoscritta _____, nata a _____ (_____)
il _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____,
in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____
a tempo indeterminato / determinato,
quale genitore di _____
nato/a a _____ il _____
con la presente

CHIEDE

ai sensi delle Leggi n. 1204/71, n. 53/2000 e dei Decreti Legislativi n. 151/2001 e n.
115/2003, nonché del CCNL del Comparto Scuola vigente, di fruire della riduzione dell'orario di
servizio dal _____ al _____ .

Jesolo Lido, _____

Firma

Indirizzo _____

n. di telefono _____