

Prot. n. _____ / _____

MOD. R - 8

del _____

**Al Dirigente Scolastico
del C. D. " E.De Filippo"
Santa Maria la Carità (NA)**

OGGETTO : Richiesta riduzione orario per allattamento.

La sottoscritta _____ nata il _____
a _____ residente a _____
in via _____ in servizio per l'anno scolastico corrente
presso questa Istituzione Scolastica in qualità di _____

CHIEDE

la riduzione dell' orario di servizio per allattamento del figlio _____
nato il _____ a _____
(ai sensi dell'art. 39 del T.U. sulla maternità D.Lgs n° 151 del 21/3/2001)

Data _____

Il richiedente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Gilda Esposito