



# ISTITUTO COMPRENSIVO DI BRISIGHELLA

P.tta G. Pianori, 4 – 48013 Brisighella (RA) – Tel 0546-81214  
Cod.Fisc. 81001800390–Cod.Mecc. RAIC80700A-Cod.Fatt.U F4HBY

E-mail: [raic80700a@istruzione.it](mailto:raic80700a@istruzione.it) -PEC: RAIC80700A@PEC.ISTRUZIONE.IT

SITO WEB: [www.icbrisighella.gov.it](http://www.icbrisighella.gov.it)



**Al Dirigente Scolastico**

**Oggetto: richiesta di riposi giornalieri (per allattamento) per il padre biologico (art. 40, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

pr ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ )

cap ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

con contratto a tempo \_\_\_\_\_ , padre di \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ )

## CHIEDE

ai sensi dell'art. 40, D. Lg s. 26/03/2001 n. 151, di fruire dei riposi giornalieri (per allattamento) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

In attesa di concordare le modalità di effettuazione degli stessi dichiara che sarebbe sua intenzione fruire dei suddetti riposi giornalieri:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

Il sotto scritto dichiara sotto la sua responsabilità, ai sensi dell'art. 47, DPR 28/12/2000 n. 445:

- che la madre lavoratrice dipendente rinuncia ai riposi di cui trattasi (*allegare dichiarazione di rinuncia*)
- che la madre non ha diritto ai riposi giornalieri, in quanto è
  - lavoratrice parasubordinata
  - lavoratrice autonoma
  - libera professionista
  - casalinga
  - altro \_\_\_\_\_
- che la madre è deceduta il giorno \_\_\_\_\_
- che la madre è gravemente inferma (*allegare certificazione medica*)

- che minore è esclusivamente al padre dal \_\_\_\_\_
- che durante la fruizione dei riposi giornalieri la madre non si trova in congedo di maternità o parentale
- che minore è dalla madre il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Firma

**Recapito diverso da quello abituale per eventuali comunicazioni**

\_\_\_\_\_ pr ( \_\_\_\_\_ ) cap ( \_\_\_\_\_ )  
in \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_