

## Oggetto: Richiesta riduzione oraria di lavoro per allattamento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, docente - personale A.T.A. assunto  
a tempo determinato/indeterminato presso codesto CPIA Palermo 2, con orario settimanale di ore \_\_\_\_\_  
in quanto madre/padre di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi delle leggi n°1204/71, n°53/2000 e dei D.L. 15172001e 115/2003, nonché del CCNL del comparto scuola vigente, di poter usufruire della riduzione oraria per allattamento di ore \_\_\_\_\_  
giornaliere nel seguente periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che l'altro genitore ( cognome e nome) \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nello stesso periodo non gode per lo stesso figlio  
sopra citato di analoga riduzione di orario di lavoro, in quanto :

- non è lavoratore dipendente;  
 pur essendo lavoratore dipendente, in servizio presso \_\_\_\_\_,  
non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

Allegasi :

- autocertificazione /certificato di nascita del figlio
- dichiarazione dell'altro genitore

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma

=====

### (DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, sotto la mia personale responsabilità ,  
ai sensi dell'art. 4 della legge 15/68, confermo la dichiarazione del coniuge sopraindicata e mi impegno a  
comunicare eventuali successive variazioni alla dichiarazione stessa.

\_\_\_\_\_  
Data e luogo

\_\_\_\_\_  
Firma