



Istituto Comprensivo "PUCCINI"  
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055 6801385 – 055680423 - 0556584793  
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005 - Codice univoco UFLDPW  
e-mail: [fiic854005@istruzione.it](mailto:fiic854005@istruzione.it) – [fiic854005@pec.istruzione.it](mailto:fiic854005@pec.istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I. C. PUCCINI FIRENZE

Oggetto: **Richiesta permessi allattamento della madre**

La sottoscritta  nata a   
il  in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di   
con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato nel far presente di aver partorito in data  
,

**CHIEDE**

di poter fruire, ai sensi dell'art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151, dei permessi per allattamento, da  
concordare, per , nat  il

A tal fine, la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del ;
- dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;
- che il coniuge è/non è lavoratore dipendente;
- dichiarazione, resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.

Data

Firma

Recapito: