AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto comprensivo Villa di Serio

**OGGETTO: Richiesta riduzione oraria per allattamento**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto Istituto nell’a.s. 20\_\_ / \_\_ , in qualità di

 DOCENTE ATA

 DETERMINATO INDETERMINATO

in riferimento a quanto previsto dall’art. 10 della Legge 1204/71 e art. 39 Decreto Lgs n. 151 del 26 marzo 2001,

**CHIEDE**

la riduzione di orario per allattamento (da concordare con la S.V.) rientrante nel primo anno di vita del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Ai fini giustificativi dei riposi giornalieri di cui sopra, la sottoscritta allega:

* certificato di nascita del ...figli.. (o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del’art. 46 del DPR 445/2000, resa dal dipendente);
* dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, resa dal dipendente ai sensi dell’art. 47 del DPR 28/12/2000, n° 445, che il coniuge è / non è lavoratore dipendente; e che non è in congedo nello stesso periodo e per il medesimo motivo.
* dichiarazione di rinuncia del coniuge ai riposi di cui trattasi;

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art****.*** *13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IL DOCENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

 (art. 46 D.P.R. 445/2000)

…l… sottoscritt…

nat… il .. ……/……/ ……… a .........................................................................(prov.........)

residente in ………………………………………………… via …………………………………………… n ……

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75), ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000

# DICHIARA

che in data ……/……/ 20……

nel comune di ……………………………………………………………………………………………(prov…….…..)

è nat.. Il/la figli… .

 (cognome e nome)

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art****.*** *13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

……………………….…. …………………………………

 *luogo e data Firma del dichiarante*

**Note:**

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E’ esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

 (art. 46 D.P.R. 445/2000)

…l… sottoscritt…

nat… il . ……/……/ 20…… a .........................................................................(prov.........)

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai secondo le previsioni del Codice Penale come sancito dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell’art.47 del D.P.R. 445/2000

# DICHIARA

i seguenti **stati, qualità personali o fatti** che sono **a propria diretta conoscenza**:

Il coniuge è ..l.. sig…. ……………………………………………………………………………………………………

nat… il …..../….../.....….. a .........................................................................(prov.........)

|\_| ..l.. sottoscritt.. è l'unico genitore avente diritto a fruire del congedo parentale, quale unico

 affidatario del bambino, in quanto ………………………………………………………..;

|\_| l’altro genitore non è lavoratore dipendente

|\_| l’altro genitore è lavoratore dipendente presso il seguente Datore di lavoro:

………………………………………………………………………………………………………..

## Denominazione Indirizzo della sede di servizio

Dichiara inoltre che l’altro genitore non è in congedo nello stesso periodo (dal ……/……/20………….. al ……/……/20…… ) e per il medesimo motivo.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art****.*** *13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

……………………….…. …………………………………

 *luogo e data Firma del dichiarante*

**Note:**

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E’ esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

 (art. 46 D.P.R. 445/2000)

…l… sottoscritt…

nat… il ..............….. a .........................................................................(prov.........)

altro genitore del… bambin.. ……………………………………………………………………………………………

nat… il ..............….. a .........................................................................(prov.........)

# DICHIARA

di rinunciare a favore del coniuge/altro genitore ai riposi ai sensi dell’art. 39 del D.L.vo 26/03/2001, n° 151

per il periodo dal ……/……../20…… al ……/……../20……

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell’informativa di codesta Scuola ai sensi del D****.****Lgs****.*** *196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art****.*** *13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n****.****305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari….».*

……………………….…. …………………………………

 *luogo e data Firma del dichiarante*

**Note:**

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E’ esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37 D.P.R. 445/2000.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d’ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).