

ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTE URANO

PROT. N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
Via Alfieri, 1  
MONTE URANO (FM)

**OGGETTO: PERMESSO PER ASSISTENZA DEL BAMBINO (ex Permesso per allattamento)**

\_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

In servizio per l'a.s. 20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ presso l'Istituto Comprensivo di Monte Urano in qualità di

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Infanzia            | <input type="checkbox"/> Docente Scuola Primaria |
| <input type="checkbox"/> Docente Scuola Secondaria I° Grado |  |
| <input type="checkbox"/> a Tempo Indeterminato              | <input type="checkbox"/> a Tempo Determinato     |

nel plesso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire di **1** (una) ora di **RIPOSO GIORNALIERO** previsto dall'art. 39 del D.L.o n°

**151** del 26/03/2001 per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La sottoscritta intende valersi del predetto riposo con il seguente orario:

ore \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

ore \_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Monte Urano, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



ISTITUTO COMPRENSIVO  
MONTE URANO

Visto: Si concede  
Monte Urano, lì \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dr.ssa Ombretta Gentili