



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE QUILIANO**  
**Via Valleggia Superiore 17047 QUILIANO**  
Tel. 019/880169 Fax 019/2165283 [svic809005@istruzione.it](mailto:svic809005@istruzione.it)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
DI QUILIANO

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO ALLATTAMENTO.**

La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso di \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato

**CHIEDE**

alla S.V. di poter fruire ai sensi dell'art. 39 del Dlsg. 26/03/2001 n. 151, dei permessi per allattamento, da concordare,  
per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

A tal fine la sottoscritta allega:

- certificato di nascita del/la figlio/a;
- 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.

Recapito:

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

Quiliano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico  
(Angela CASCIO)