**Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo di CASALGRANDE**

Io sottoscritt… …………………………………………………………………………… nat… a …………………………………………………………….. il ………………………………… residente a …………………………………… ( ) in via ……………………………….. n°…… assunta a tempo indeterminato in qualità di …………………………………………………………. In servizio a……………………………………

C H I E D O

un periodo di riposo per allattamento (art.10 L.1204) di un’ora dal …………………………….. al ……………………………. per gg. …………, l’orario giornaliero sarà pertanto il seguente: Dalle ore …………………………….. alle ore ……………………………….

Si dichiara inoltre che il/la figli… ……………………………………… è nat… il ………………….

Distinti saluti.

……………………………………..

(data)

……………………………………………

(firma)