Al **Dirigente Scolastico**
Istituto Comprensivo Statale
"**TANCREDI-AMICARELLI**"
Via Tancredi, 1
71037 **Monte S. Angelo (FG)**

Oggetto: Richiesta riposo giornaliero per allattamento.

__ sottoscritt__ _____ nat__ il _____ a _____ in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di _____ con contratto di lavoro a _____, comunica che usufruirà del riposo giornaliero per allattamento ai sensi dell'art. 10 della legge 30 dicembre 1971, n. 1204 a decorrere

dal _____ e fino al _____ come indicato nel seguente prospetto:

a) Lunedì dalle ore _____ alle ore _____;
b) Martedì dalle ore _____ alle ore _____;
c) Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____;
d) Giovedì dalle ore _____ alle ore _____;
e) Venerdì dalle ore _____ alle ore _____;
f) Sabato dalle ore _____ alle ore _____.

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al seguente indirizzo:

a) Località _____
b) Provincia _____
c) Via e numero civico _____
d) Telefono _____

Monte Sant'Angelo, _____

In fede

_____