

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
"L. SPALLANZANI" DI SCANDIANO

OGGETTO: *Richiesta periodo di riposo per allattamento.*

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____,
in servizio presso la scuola _____ dipendente da
codesto Istituto,

c h i e d e

ai sensi dell'art. 10 della legge 30.12.1971 n. 1204, un riposo giornaliero di un'ora dal
_____ al _____.

Dichiara che _l_ figli _____ è nat _____
il giorno _____, per cui compirà un anno il giorno _____.

Scandiano, _____

(FIRMA)