

Bollo 15 €

Preg.mo

**DIRIGENTE UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.**

Preg.mo

**DIRIGENTE U.O.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cod.I.S.S. \_\_\_\_\_)  
dipendente della Pubblica Amministrazione con rapporto di lavoro \_\_\_\_\_  
(ruolo/Contratto Privatistico/incarico/supplenza)  
quale \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(qualifica) (Unità Organizzativa)

**chiede**

di poter usufruire, a mente dell'articolo 3 della Legge 29 ottobre 2003 n.137, di:

- aspettativa post-partum** (30%) per il periodo \_\_\_\_\_
- aspettativa post-partum** (20%) per il periodo \_\_\_\_\_
- proroga dell'aspettativa post-partum** (30%)/(20%) per il periodo \_\_\_\_\_

**Chiede, altresì**

**permesso retribuito per allattamento:**

**per n.2 ore giornaliere**, continue/discontinue, così come concordato con il Dirigente,  
per il periodo \_\_\_\_\_;

**per n. \_\_\_\_ ore settimanali**, così come concordato con il Dirigente, per il periodo  
\_\_\_\_\_ relativamente a \_\_\_\_\_;  
(solo per docenti-Classi/sostegno)

**per n. \_\_ ore giornaliere**, continue/discontinue, così come concordato con il Dirigente, per il  
periodo \_\_\_\_\_;  
(per supplenti e incaricati)

e/o ogni qualvolta mi venga conferita una sostituzione o incarico e comunque non oltre il compimento dell'anno del bimbo.

**Dichiara che:**

- il/la figlio/a (n. ) \_\_\_\_\_ è nato/a il \_\_\_\_\_  
- il coniuge/padre \_\_\_\_\_  
è \_\_\_\_\_

(occupato presso/disoccupato/libero professionista/titolare di licenza/..... ..)

e non usufruisce di alcun istituto contrattuale derivante dalla nascita del figlio/a.

**Allega:**

- Dichiarazione del datore di lavoro del padre o madre ove attesta che lo stesso non usufruisce di alcun istituto relativo alla nascita del figlio/a o auto-dichiarazione per la libera professione e/o titolarità licenza
- Autocertificazione della nascita con maternità e paternità; (marca da bollo da 3 €)

Inoltre il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato informato/a che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

"Aspettativa post-partum e permesso per allattamento"