

MODULO DI RICHIESTA
RIDUZIONE ORARIA PER ALLATTAMENTO

Art. 39 del Testo Unico Maternità/Paternità (D.Lgs. 151/2001)

L sottoscritt _____ c.f. _____

Matricola n. _____ con qualifica _____ dipendente AOU Sassari
presso _____

CHIEDE

di usufruire della riduzione dell'orario di lavoro per allattamento di 2 ore al giorno, ai sensi dell' Art. 39 del
Testo Unico Maternità/Paternità (D.Lgs. 151/2001)

DICHIARA

- Che il/la proprio/a figlio/a nome _____ è nato/a il _____;
- Che la suddetta richiesta decorre dal _____.

Luogo e data _____

Firma del dipendente _____