



**Istituto di Istruzione Superiore
Tecnico-Liceale
"Don Lazzeri-Stagi"**

cod. Istituto LUIS01400A cod. Fiscale 91002940467
Presidenza e Segreteria: Piazza Matteotti, 35 Pietrasanta (LU)
Tel. 0584 790006 E-mail: luis01400a@istruzione.it
Sito web: www.istdonlazzerstagi.edu.it
Codice univoco ufficio:UFH7B1

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S. Don Lazzeri-Stagi

Io sottoscritt _____

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica, in qualità di _____

con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato, quale genitore di
_____ nato/a a _____ il _____ con la presente

CHIEDE

Ai sensi delle Leggi n°1204/71, n° 53/2000 e dei D.L.151/2003, nonché del CCNL del comparto scuola vigente, di fruire della riduzione dell'orario di servizio per allattamento

Dal _____ al _____

Vista la richiesta

- si concede.
- non si concede per i seguenti motivi _____

Pietrasanta, li _____

firma _____

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Germano Cipolletta**