

## - Comunicazione fruizione "permessi allattamento" -

Spettabile Azienda

---

---

---

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ai sensi delle vigenti disposizioni di legge (\*):

comunica di usufruire dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di n. \_\_\_\_\_

ore giornaliere di riposo per allattamento del figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

la lavoratrice

\_\_\_\_\_

.....

(\*) la dipendente può usufruire di n. 2 ore di riposo al giorno, anche cumulative nella giornata, per l'allattamento del bambino/a fino al compimento di un anno di età dello stesso. Per parti plurimi le ore sono aumentate a 4.

Se l'orario di lavoro è inferiore a 6 ore giornaliere, il riposo viene ridotto a n. 1 ora al giorno.