

Al

**DIRIGENTE**

Istituto Comprensivo "S. Lucia"

Piazza F. Baldi - fraz. S. Lucia  
CAVA DE' TIRRENI (SA)

Oggetto: Rinuncia coniuge  
**RIPOSI GIORNALIERI PER ALLATTAMENTO FIGLIO**  
(artt. 39 e 40 - riposi giornalieri della madre / padre - del D.L.vo 26/03/2001 nr. 151)

Il/La sottoscritto/a:  nato/a a:

Prov.  il  residente

a: , coniuge dell'insegnante  / personale ATA

,

**DICHIARA**

che per il/la figlio/a  nato/a a:

il , non ha usufruito, né

usufruisce dei riposi di cui all'oggetto.

Si allega documento di riconoscimento.

,   
(località) (data)

Firma