

Al Dirigente Scolastico  
dell'ICS di Montale

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_ chiede la riduzione dell'orario  
per allattamento per il/la figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art.39 del D.L. n.151, dal  
\_\_\_\_\_.

Montale,

Firma

---