

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
