



## MODELLO RICHIESTA RIPOSI PER ALLATTAMENTO

Spett/le azienda \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

dipendente di codesta azienda, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge (\*) :

chiede

di potere usufruire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di n. \_\_\_\_\_ ore giornaliere di riposo per allattamento del figlio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_