

**RIPOSI GIORNALIERI DEL LAVORATORE PADRE DURANTE
IL PRIMO ANNO DI ETÀ' DEL BAMBINO**

(art. 40 del Decreto Lgs. 151/2001)

COGNOME _____ NOME _____ MATR. _____

C.F. _____ IN SERVIZIO PRESSO _____

QUALIFICA _____ TEL. _____ TEL.INTERNO _____

DICHIARA DI ESSERE DIPENDENTE CON RAPPORTO DI LAVORO:

TEMPO INDETERMINATO; TEMPO DETERMINATO; TEMPO PIENO; TEMPO PARZIALE

CHIEDE DI POTER FRUIRE A DECORRERE DAL _____ DEI RIPOSI GIORNALIERI, CON LA RIDUZIONE DELL'ORARIO DI SERVIZIO DI N. 2 ORE, COME RIPORTATO IN SEGUITO:

Dalle ore Alle ore e Dalle ore Alle ore

Osservando il seguente orario giornaliero: Entrata Uscita

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il/la figlio/a _____ è nato/a il _____;
- che i figli (*in caso di parto plurimo*) _____ sono nati il _____.
- di avvalersi di tale diritto per la seguente **documentata** motivazione:
- unico genitore affidatario;**
 - in alternativa alla madre lavoratrice dipendente che non se ne avvale;**
 - in alternativa alla madre lavoratrice autonoma;**
 - in caso di morte o di grave infermità della madre** (questa condizione deve essere convalidata dal competente settore di medicina legale della ASL);
 - a seguito di un parto plurimo, a condizione che la madre non usufruisca del previsto raddoppio delle ore di riposo.**

Data, _____

Firma _____

RISERVATO AL SERVIZIO DI APPARTENENZA

SI CONCORDA CON L'ORARIO PROPOSTO, PRENDENDO ATTO CHE AL DIPENDENTE NON POSSONO ESSERE RICHIESTE OD AUTORIZZATE PRESTAZIONI LAVORATIVE ECCEDENTI, E SI PRENDE ATTO DELL'ASSENZA

Visto in data _____

Nulla osta **Non si autorizza**

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE/ IL RESPONSABILE