



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 _____