



*Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI*

Piazza Umberto I – 76123 - ANDRIA

CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721

Tel. 0883/290306 - Fax. 0883/290225

**Settore Programmazione Economico Finanziaria-Tributi-  
Politiche Comunitarie-Partecipazioni Societarie-Risorse Umane**

Al Sig. Dirigente del Servizio Risorse Umane

Al Sig. Dirigente del Settore N. \_\_\_\_\_

LORO SEDI

**Oggetto: Domanda di riposo giornaliero del padre (art. 40 D. Lgs. 151/2000).**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla  
Via \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di usufruire dei riposi giornalieri spettanti a norma di legge a partire dal \_\_\_\_\_  
fino al \_\_\_\_\_, data del compimento del primo anno del bambino.

Il riposo a me spettante sarà:

- di ore 1, essendo la mia prestazione lavorativa giornaliera non superiore a ore 6.
- di ore 2, eventualmente cumulabili nel corso della giornata, essendo la mia prestazione lavorativa giornaliera pari a superiore a ore 6.

La presente richiesta viene avanzata quale padre del minore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Comunico, altresì, che l'orario di lavoro che osserverò, concordato con il Dirigente competente, sarà il seguente:

Entrata:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Uscita:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La richiesta in oggetto è così motivata:

- decesso della madre (si allega certificato di morte);



*Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI*

Piazza Umberto I – 76123 - ANDRIA

CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721

Tel. 0883/290306 - Fax. 0883/290225

**Settore Programmazione Economico Finanziaria-Tributi-  
Politiche Comunitarie-Partecipazioni Societarie-Risorse Umane**

- grave infermità della madre (si allega certificato medico attestante la grave infermità e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante la condizione lavorativa della stessa);
- affidamento esclusivo del minore (si allega copia del provvedimento formale di affidamento);
- rinuncia al godimento dei riposi giornalieri della madre lavoratrice dipendente (si allega dichiarazione sostitutiva della madre resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante la rinuncia della stessa, per cui di tale periodo sarà beneficiario il padre, nonché dichiarazione di non fruire nel medesimo periodo dell'astensione obbligatoria o facoltativa, presso il proprio datore di lavoro);
- la madre non si trova in condizioni di lavoratrice dipendente, ossia è lavoratrice autonoma, libera professionista, etc. (si allega dichiarazione sostitutiva della madre resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 che attesti che la stessa non si avvale nel medesimo periodo dell'astensione obbligatoria o facoltativa).

Andria, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_