



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 della madre (art. 39 D.Lgs. 151/2000).

Il/la sottoscritto/a: _____, nato/a 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 madre 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 _____

Andria, _____
