



*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  
alla 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, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE

\_\_\_\_\_