



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE

"E. Ruffini - D. Aicardi"

CONVITTO ANNESSO

C.F.: 90051650084 – P.IVA: 00169380086

I.P.S.S.A.R. - Via Lungomare 141 – 18018 TAGGIA (IM)

☎ 0184/461082 – 📠 0184/461083 ✉ IMIS00400L@istruzione.it – pec: IMIS00400L@pec.istruzione.it

I.P.S.A.A. "D.AICARDI" – Strada Maccagnan, 37 – 18038 SANREMO - ☎ 0184/502326 📠 0184/507285

✉ istaicardi@tin.it - 🌐 www.ist-aicardi.it

I.P.S.C. – I.T.T. – Corso Cavallotti, 92 - 18038 SANREMO - ☎ 📠 0184/541148

✉ ipssctaicardi@tiscali.it

Al Dirigente Scolastico
IIS Ruffini Aicardi
Arma di Taggia

Oggetto: **richiesta di RIPOSI ai sensi dell'art. 39 del D.lgs 151/2001 – T.U. sulla maternità**

La sottoscritta _____
madre del minore _____
nato il _____ a _____

COMUNICA

che intende beneficiare dei riposi giornalieri previsti dall'art. 39 del D. Lgs 151/2001, effettuando il seguente orario fino al giorno _____:

Orario giornaliero: dalle ore _____ alle ore _____ (tot. ore _____)

Orario ridotto: dalle ore _____ alle ore _____ (tot. ore _____)

Data _____

Firma _____

IL DSGA
Alfonso Maria Buono

Il Dirigente Scolastico
Sergio Maria Conti