

[LV.COGNOME][LV.NOME]

[LV.INDIRIZZO]

[LV.CAP] - [LV.CITTA], ([LV.PROVINCIA])

[AZ.RAGIONESOCIALE]

[AZ.INDIRIZZO]

[AZ.CAP] - [AZ.CITTA] ([AZ.PROVINCIA])

Oggetto: Riposi per allattamento

Con la presente, io sottoscritta [LV.COGNOME] [LV.NOME], nata a [LV.LUOGONASCITA] il [LV.DATANASCITA], residente in [LV.CITTA], ([LV.PROVINCIA]), [LV.INDIRIZZO], quale dipendente di codesta azienda [AZ.CITTA], ([AZ.PROVINCIA]), [AZ.INDIRIZZO], comunico di voler beneficiare con decorrenza..... del riposo per allattamento spettante fino al....., data di compimento di un anno di età del bambino, ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. n. 151/2001.

Firma del datore di lavoro

---

Firma della lavoratrice

---