

**DIPENDENTI I.S.S. - DOMANDA DI PERMESSO PER ALLATTAMENTO
O PERMESSO DI RIPOSO GIORNALIERO** (Legge 129/2022 art. 15, art. 18 e art.19 comma 4)

Tariffa per diritto di pratica

Avviata in forma analogica
€. 30,00

Avviata in forma elettronica
€. 15,00

(Vedi ord. 1/2022 C. d. S.)

San Marino, lì _____ Preg.mi:

☐ **Direttore UOC** _____ ☐ **Responsabile UOS** _____

☐ **Caposala/Referente** _____ ☐ **Coordinatore del Personale delle Professioni
Infermieristiche Tecniche e Socio Sanitarie**

Il/La sottoscritto/a _____ Codice I.S.S. _____

dipendente I.S.S. con la qualifica di " _____ " in conformità
alla **Legge n. 129/2022 art. 15, art. 18 e art. 19 comma 4**

chiede di poter usufruire di un periodo di

Allattamento/riposo giornaliero dal _____ al _____ .

Si allegano: - ricevuta di pagamento in applicazione dell'ordinanza C.d.S. 1/2022; - autodichiarazione di nascita del bambino con relativa maternità e paternità; in caso di adozione/affidamento relativa documentazione attestante la data di ingresso in famiglia; dichiarazione del datore di lavoro che attesta che l'altro genitore non stia usufruendo di Congedo parentale, Part-time e allattamento (vedi Legge 129/2022).

Qualora ci fosse la necessità di terminare in data antecedente, rispetto al termine fissato, l'assenza per l'Istituto di cui sopra, il/La sottoscritto/a inoltrerà formale domanda di rientro anticipato, corredata di ricevuta di pagamento in applicazione dell'ordinanza C.d.S. 1/2022, da presentare un mese prima della prevista ripresa di servizio.

Recapito Telefonico dipendente _____ Il/La dipendente _____

RISERVATO AL DIRETTORE UOC, RESPONSABILE UOS, CAPOSALA, COORDINATORE PPITSS

Firma per presa visione _____