



Al Direttore del Polo

RIPOSI GIORNALIERI (madre e padre)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

codice fiscale _____ matr. _____

in servizio presso _____ (cod. _____)

CHIEDE

di fruire dei riposi giornalieri orari a decorrere dal giorno __/__/____ per il figlio _____

_____ (cognome) (nome)

nato/a a _____ (luogo) _____ (provincia)

il _____
(data)

così come previsto⁽¹⁾:

- dall'art. 39 del D.Lgs. n.151/2001 (**riposi giornalieri della madre**)
- dall'art. 40 del D.Lgs. n.151/2001 (**riposi giornalieri del padre**)⁽²⁾ in quanto:
 - il figlio è affidato esclusivamente al sottoscritto⁽³⁾
 - la madre, lavoratrice dipendente, ha rinunciato ai riposi giornalieri⁽⁴⁾
 - la madre è una lavoratrice non dipendente⁽⁵⁾
 - la madre è deceduta⁽⁶⁾
 - la madre è gravemente inferma⁽⁷⁾

Si chiede, pertanto, di poter articolare il proprio orario di lavoro nel seguente modo⁽⁸⁾:

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO
INGRESSO						
USCITA						

(1) barrare la casella che interessa
(2) tale diritto non è riconosciuto se la madre sta fruendo del congedo di maternità o del congedo parentale
(3) l'affidamento va documentato con idonea certificazione da allegare alla presente
(4) allegare dichiarazione di rinuncia della madre del bambino, unitamente a copia fotostatica di un documento di identità
(5) indicare in allegato i dati anagrafici nonché l'attività svolta dalla madre del bambino.
(6) certificare il decesso anche con dichiarazione sostitutiva.
(7) la grave infermità della madre va documentata con idonea certificazione medica da allegare alla presente.
(8) è possibile fruire delle ore di allattamento posticipando l'entrata o anticipando l'uscita dal lavoro rispetto al proprio profilo orario.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo DPR:

- sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del proprio documento di identità
- sottoscrive la presente domanda dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità

Data ----- Il dipendente addetto ----- Firma -----

VISTO:

Il responsabile della struttura

I dati personali, sensibili e giudiziari degli interessati saranno trattati dall'Amministrazione ai sensi del Regolamento di Ateneo di attuazione del codice di protezione dei dati personali utilizzati dall'Università ed ai sensi del Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, emanati rispettivamente con D.R. n. 5073 del 30.12.2005 e con D.R. n. 1163 del 22.3.2006, in applicazione del D.Lgs. del 30.6.2003, n. 196.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli studi di Napoli Federico II titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.