



Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI  
Piazza Umberto I –  
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721  
Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

**SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE**

Al Sig. Dirigente  
del Settore Personale

Al Sig. Dirigente  
del Settore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LORO SEDI

**Oggetto: Domanda di riposo giornaliero del padre (art. 40 D. Lgs. 151/200).**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_, nato 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 al \_\_\_\_\_, 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 padre 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 \_\_\_\_\_



*Provincia di BARLETTA – ANDRIA – TRANI*  
Piazza Umberto I –  
CF: 81001210723 - P.IVA: 00956770721  
Tel. 0883/290318 - Fax. 0883/290225

**SETTORE PERSONALE e ORGANIZZAZIONE**

La richiesta in oggetto è così motivata:

- decesso della madre (si allega certificato di morte);
- grave infermità della madre (si allega certificato medico attestante la grave infermità e dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante la condizione lavorativa della stessa);
- affidamento esclusivo del minore (si allega copia del provvedimento formale di affidamento);
- rinuncia al godimento dei riposi giornalieri della madre lavoratrice dipendente (si allega dichiarazione sostitutiva della madre resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestante la rinuncia della stessa, per cui di tale periodo sarà beneficiario il padre, nonché dichiarazione di non fruire nel medesimo periodo dell'astensione obbligatoria o facoltativa, presso il proprio datore di lavoro);
- la madre non si trova in condizioni di lavoratrice dipendente, ossia è lavoratrice autonoma, libera professionista, etc. (si allega dichiarazione sostitutiva della madre resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 che attesti che la stessa non si avvale nel medesimo periodo dell'astensione obbligatoria o facoltativa).

Andria, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_