

Lì, \_\_\_\_\_

Spett.le  
Pro.Ges. Trento ONLUS  
Via Zambra, 11  
38121 TRENTO  
TEL. 0461 983347  
**Fax** 0461 396593

Oggetto: Lettera di richiesta Allattamento

La Sottoscritta \_\_\_\_\_

Socia/dipendente della Coop.va Proges TRENTO dal \_\_\_\_\_ presso il  
cantiere \_\_\_\_\_

Richiede di poter usufruire del diritto alle ore di allattamento dal \_\_\_\_\_ fino al  
compimento dell'anno di vita del bambino/a \_\_\_\_\_ che avverrà  
in data \_\_\_\_\_ .

Con la presente dichiaro che sono l'unico genitore ad usufruire dei permessi per allattamento.

In fede