

ALLEGATO 1

RICHIESTA ASSISTENZA PER MADRI IN ALLATTAMENTO

La/il sottoscritt _____

Nata/o a _____

regolarmente iscritta/o alla sessione _____ degli esami di abilitazione alla professione forense

chiede

di essere autorizzata/o ad avvalersi dell'assistenza del signor/signora:

Allega dichiarazione ai sensi dell'art. 48 DPR445/2000 e documento di identità del richiedente e del dichiarante.

Milano,

In fede