

**MODELO DE SOLICITUD DEL PERMISO DE LACTANCIA
ACUMULADO (previsto en convenio colectivo)**

(Lugar y fecha)

A/A de D/D^a:

En su calidad de:

Empresa:

Yo, [*nombre y apellidos*], con Documento Nacional de Identidad [*número*], trabajador/a de la empresa [*nombre de la empresa*], en el cargo de [*descripción del puesto de trabajo*],

COMUNICO que,

En el ejercicio del derecho que me confiere el artículo [*nº artículo*] del vigente Convenio Colectivo [*especificar el convenio aplicable*], tengo intención de disfrutar del permiso de lactancia de forma compactada, acumulando las horas del referido permiso en jornadas completas.

Es mi intención ejercer dicho permiso a partir del día [*x*] hasta el día [*y*].

Atentamente,

[*Firma de la trabajadora*]



[*Nombre de la trabajadora*]