

⇒ Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo "D. Alighieri"

di Cornate d'Adda

OGGETTO: richiesta indennità di maternità fuori nomina.

La sottoscritta _____ nata a _____
il ___/___/_____, e residente in via _____ Comune di _____ (____)
C.A.P. _____, assunta a tempo determinato in qualità di _____ presso

CHIEDE

ai sensi del D.L.vo n. 151 del 26/3/2011, di usufruire **dell'indennità di maternità** a decorrere:

dal ___/___/_____ al ___/___/_____ in quanto si trova in **astensione obbligatoria / interdizione**
dal servizio per maternità.

A tal fine la sottoscritta dichiara:

1. di aver sottoscritto in data _____ un contratto di lavoro a tempo determinato in qualità di _____ per n. ___ ore settimanali per il periodo dal _____ al _____;
2. che la data presunta del parto sarà _____;
3. ovvero che il parto è avvenuto in data _____ (nome/cognome _____ nato/a a _____ il _____).

Allega alla presente i seguenti documenti in elenco:

1. Autocertificazione nascita figlio/a
2. _____
3. _____

data , _____

(Firma della richiedente)