

Al Dirigente Scolastico
ISTITUTO COMPRENSIVO
Di Piazzola Sul Brenta

Oggetto: **DOMANDA DI INDENNITA' DI MATERNITA' FUORI NOMINA.**

La sottoscritta, nata a.....(..) il.....
residente a..... Via.....n....., in servizio presso
codesta Scuola in qualità di a tempo determinato dal al
....., con la presente

chiede

ai sensi del d. lgs. 151/2001 - art. 24 c. 1 l'indennità di maternità fuori nomina dal
..... al

Dichiara che in tale periodo non ha alcun rapporto di lavoro.

Dichiara inoltre che la data presunta del parto è il/che il parto è avvenuto il
..... .

Si impegna a comunicare la data del parto **ed eventuale instaurazione di rapporto di lavoro durante il periodo di astensione obbligatoria.**

Allega certificato medico attestante la data presunta del parto/certificato o autocertificazione di nascita della/del bambina/bambino.

Piazzola sul Brenta,
