

RICHIESTA INDENNITA' DI MATERNITA' FUORI NOMINA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo "Virgilio"

SONA (Verona)

Oggetto: Richiesta indennità di maternità fuori nomina

La sottoscritta _____ nata a

_____ prov. ____ il _____ e residente

a _____ in Via _____

n. _____, assunta a tempo determinato in servizio presso IC di Sona in qualità di

◇ Docente di scuola

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria I grado

Chiede n. _____ giorni/mesi dal _____ al _____

trovandosi nella condizione di essere collocata in astensione obbligatoria nei 60 giorni successivi

all'ultimo giorno di servizio reso

CHIEDE

ai sensi degli artt. 22 e 24 del T.U. d.lgs n. 151/2001, che le sia corrisposta l'indennità di maternità

fino al termine dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 4 della citata legge.

ALLEGA:

- copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presunto parto,
- copia del certificato di nascita del figlio

Sona, _____

FIRMA
