

Indennità di maternità (Personale a tempo determinato)

Al Dirigente scolastico

Oggetto: indennità di maternità

La sottoscritta _____,
nata il _____ a _____ prov. _____
e residente in via _____ n. _____
comune di _____ cap _____ prov. _____,
assunta a tempo determinato e in servizio presso _____,
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 prevista dall'art. 16 del citato T.U. fino al termine del congedo di maternità.

ALLEGA copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Distinti saluti

Data

Firma