



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA R. FUCINI 265"

Prot. n. _____ /VII.4

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. VIA R. FUCINI, 265

OGGETTO: Indennità maternità fuori nomina.

La sottoscritta _____ nata il _____, in servizio presso codesto Istituto in qualità di _____ con contratto di lavoro a tempo determinato dal _____ al _____, collocata in astensione obbligatoria/INTERDIZIONE per maternità dal _____ al _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 24 del D.lgs 26/03/2001, n° 151, la corresponsione dell'indennità di maternità fino al termine dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del citato decreto.

Allega certificato medico attestante la gravidanza e la data presunta del parto.

Data, _____

Firma
