

**Alla Dirigente Scolastica
dell' II° IC "Can. V. Bascetta"**

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

La sottoscritta _____, nata a _____ il _____
residente a _____ via _____ in servizio presso codesto Istituto
dal _____ al _____ in qualità di _____ a tempo
con la presente

CHIEDE

ai sensi del D.Lgs. 151/2001 – art. 24 c. 1 la liquidazione dell'indennità di maternità fuori nomina dal

Dichiara che in tale periodo non ha alcun rapporto di lavoro E NON PERCEPISCE ASSEGNO NASPI. Dichiara inoltre che la data presunta del parto è 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

Data,

firma