

**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