



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Foscolo"
42010 TOANO

OGGETTO: Indennità di maternità - (artt. 22-24 D.L.vo 151/01 - mat. 60 gg termine servizio)

La sottoscritta _____
nata a _____ Prov. _____ il _____
avendo prestato servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di _____
con contratto di lavoro a tempo **determinato**, sino al _____, trovandosi nella
condizione di essere collocata in astensione obbligatoria nei 60 giorni successivi all'ultimo
giorno di servizio

CHIEDE,

ai sensi degli artt. 22 e 24 del T.U., D.lgs. 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 presunta del parto che è
prevista per il giorno _____

La sottoscritta fa presente che eventuali comunicazioni potranno essere effettuate al
seguente indirizzo:

Località _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Telef. _____

Data, _____

In fede _____