

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale  
"VILLA SAN MARTINO"  
61122 Pesaro

OGGETTO: Richiesta corresponsione **INDENNITA' di MATERNITA'**.

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

supplente a Tempo Determinato presso il Vs. Istituto Comprensivo in qualità di  
\_\_\_\_\_ con decorrenza:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La corresponsione dell'indennità di maternità dal \_\_\_\_\_ per :

interdizione per complicanze della gestazione, data presunta del parto \_\_\_\_\_;

astensione obbligatoria per gravidanza, data presunta del parto \_\_\_\_\_;

astensione obbligatoria per gravidanza, data di nascita del bambino \_\_\_\_\_;

La sottoscritta si impegna di comunicare tempestivamente l'assunzione di incarico presso altra sede.

Si allega certificazione in base alla normativa vigente.

Pesaro,

Firma

c/c