

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
(che conferisce la nomina)

e p.c.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
(che attualmente gestisce l'indennità di maternità)

OGGETTO: Conferimento supplenza dal _____ al _____

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____, individuata come destinataria del contratto a Tempo Determinato in qualità
di _____ per il periodo dal _____ al _____
per n. ore _____

DICHIARA

- di accettare la proposta di contratto;
- di trovarsi nel periodo di astensione obbligatoria per maternità a decorrere dal _____, oppure di trovarsi in interdizione anticipata per complicità della gestazione dal _____ al _____;
- di ricevere l'indennità di maternità per n. _____ ore da parte dell'Istituzione Scolastica di _____;
- di aver depositato la documentazione originale relativa al congedo di maternità o interdizione anticipata presso tale Istituzione Scolastica.

L'Istituzione Scolastica che legge per conoscenza corrisponderà alla sottoscritta l'indennità di maternità fino al giorno precedente l'inizio del periodo indicato in oggetto e avrà cura di trasmettere alla Istituzione Scolastica prima nominata la documentazione medica relativa alla maternità.

Data _____

Firma

Recapito:

