



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "BENEDETTI-TOMMASEO"

c. f. 94050340275 - C.M. VEIS026004

Castello n. 2835 - Cap.30122 VENEZIA Tel.041.5225369 (S. Giustina) – Tel. 041.5225276 (P. Martinengo)
e-mail: VEIS026004@istruzione.it PEC : VEIS026004@pec.istruzione.it sito: www.liceobenedettitommaseo.edu.it
Codice univoco dell'ufficio: **UFG655**

**RICHIESTA DI INDENNITA' DI MATERNITA' FUORI NOMINA DOPO CESSAZIONE DEL
RAPPORTO DI LAVORO**

La sottoscritta _____ nata a _____ il
_____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
_____ con contratto a tempo determinato

CHIEDE

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

Dichiara che in tale periodo non ha alcun rapporto di lavoro.

Dichiara inoltre che la data presunta del parto è il _____ o che il parto è avvenuto il

Si impegna a comunicare la data del parto, se all'interno del periodo del contratto per indennità di
maternità, ed eventuale instaurazione di rapporto di lavoro durante il periodo di astensione
obbligatoria, per l'interruzione dell'indennità di maternità fuori nomina.

Allega certificato medico attestante la data presunta del parto e, se compresa nel periodo di
indennità di maternità fuori nomina, autocertificazione di nascita del/Idella bambino/a.

Li _____

FIRMA
