

Al Dirigente Scolastico

.....

.....

La sottoscritta.....nata a.....il
essendo stata in servizio presso codesta Istituzione scolastica in qualità di docente di
..... con contratto di lavoro a tempo determinato;
considerato che è entrata in maternità obbligatoria a decorrere dal....., ai sensi del
Testo Unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e
della paternità, a norma della legge 8 marzo 2000, n° 53 (**Decreto legislativo 26 marzo
2001, n° 151**, coordinato con le modifiche intervenute con il decreto legislativo 23 aprile
2003, n° 115 e le leggi 15 ottobre 2003, n° 289 e 24 dicembre 2003, n°350), in quanto la data
presunta del parto è il

CHIEDE

che le venga corrisposta l'indennità di maternità retribuita all'80% (dell'ultimo stipendio
percepito) per i periodi di maternità obbligatoria non coperti da contratto così come
previsto dal 2° comma dell'art. 24 del D.L.vo 151/01, in quanto tra la data dell'inizio della
maternità obbligatoria e il termine dell'ultimo contratto non sono trascorsi più di 60 giorni.

Si allega :

- certificato medico attestante lo stato di gravidanza ed indicante la data presunta del parto.

Data

Firma

.....