

Al Dirigente scolastico dell'Istituto
(che conferisce la nuova nomina) _____
e.p.c. Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
(che attualmente gestisce l'indennità di maternità) _____

Oggetto: **Conferimento supplenza dal** _____ **al** _____

La sottoscritta _____, 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 complicanze 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.

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 _____