

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
di Sanguinetto

Oggetto: **Indennità di maternità**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, assunta a  
tempo determinato in servizio presso \_\_\_\_\_, trovandosi nella condizione di  
essere collocata in astensione obbligatoria nei 60 giorni successivi all'ultimo giorno di servizio reso,

CHIEDE

ai sensi degli artt. 22 e 24 del T.U. d.lgs. n. 151/2001, le sia corrisposta l'indennità di maternità fino al  
termine dell'astensione obbligatoria prevista dall'art. 16 del citato T.U.

Periodo: \_\_\_\_\_

ALLEGA copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presumibile del parto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_