

SCOLASTICO

AL DIRIGENTE

(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

Ø di accettare la proposta di contratto;

Ø di trovarsi nel periodo di astensione obbligatoria per maternità a decorrere dal  
\_\_\_\_\_, oppure di trovarsi in interdizione anticipata per complicanza della  
gestazione dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

Ø di ricevere l'indennità di maternità per n. \_\_\_\_\_ ore da parte dell'Istituzione  
Scolastica di \_\_\_\_\_;

Ø 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_