

**Accettazione della nomina da parte di supplente
in interdizione anticipata dal lavoro per gravi complicanze della gestazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituzione scolastica che conferisce la nomina

e p.c.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituzione scolastica che gestisce attualmente
l'indennità di maternità

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
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 in interdizione anticipata dal lavoro per complicanze della gestazione nel periodo dal _____
al _____;
- di ricevere l'indennità di maternità riferita a n. _____ ore da parte dell'Istituzione Scolastica _____
di _____;
- di aver consegnato tutta la documentazione originale relativa all'interdizione anticipata dal lavoro presso
quest'ultima.

L'Istituzione Scolastica che legge per conoscenza corrisponderà alla sottoscritta l'indennità di maternità fino al giorno
precedente l'inizio del periodo indicato e avrà cura di trasmettere alla Istituzione Scolastica che conferisce la nomina la
documentazione medica relativa alla maternità.

Data _____

Firma

Recapito:
