

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"G. Galilei"- Tradate (VA)*

Oggetto: **richiesta indennità di maternità fuori nomina.**

La sottoscritta _____,
nat__ a _____ Prov. (_____) il _____,
con contratto di lavoro a tempo determinato dal _____ al _____,

CHIEDE

ai sensi dell'art. 24, del D.L.vo n. 151/2001, la corresponsione dell'indennità di
maternità fuori nomina dal _____ al _____

Tradate, li _____

(firma)