

MODELLO DI ACCETTAZIONE DELLA SUPPLENZA DELLE DOCENTI SUPPLENTI
IN INTERDIZIONE ANTICIPATA OVVERO IN ASTENSIONE OBBLIGATORIA

Al Dirigente Scolastico _____

(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

- 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 complicità 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 Scolastica.

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

Data _____

Firma _____

Recapito:

