

ISTITUTO COMPRENSIVO LUSERNA SAN GIOVANNI

Istituto Comprensivo Statale di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado

Via Tegas, 2 – 10062 Luserna San Giovanni (TO)

Tel. 0121/909970

e-mail: toic843009@istruzione.it

Sito web: <https://icluserna.edu.it>



toic843009@pec.istruzione.it

codice fiscale: 94544270013

DICHIARAZIONE ASTENSIONE OBBLIGATORIA/ANTICIPATA MATERNITÀ DOCENTE/ATA

La sottoscritta _____ nata a _____

il _____ residente a _____ in servizio con contratto a

tempo indeterminato

tempo determinato

supplenza breve

presso questo Istituto dal _____ al _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

di essere in astensione **obbligatoria o anticipata** (per gravi complicanze della gestazione) come da certificazione del medico competente/legale dell'Asl di appartenenza

dal _____ al _____

che la data presunta del parto è il _____

che il proprio figlio/a è nato/a il _____

di aver stipulato un contratto con _____
(denominazione ultimo istituto di nomina)

dal _____ al _____

di aver percepito dal suddetto istituto l'indennità di maternità fuori nomina

dal _____ al _____

(data)

(firma)