

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO**

\_\_\_\_\_

(che conferisce la nuova nomina)

**e, p.c. AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO**

\_\_\_\_\_

(che attualmente gestisce l'indennità di maternità)

Oggetto: **Conferimento supplenza dal..... al.....**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, individuata come destinataria del contratto a tempo determinato in qualità di docente scuola \_\_\_\_\_ per il periodo dal..... al..... per n. ore .....

**dichiara**

• **di accettare la proposta di contratto**

• di trovarsi nel periodo di ast. obbligatoria per maternità a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ , oppure di trovarsi in interdizione 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 l'istituzione scolastica di \_\_\_\_\_

• di essere a conoscenza che l'indennità di maternità sarà rideterminata in base al trattamento economico previsto dalla nuova proposta di contratto.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_