

**Istanza delle docenti con contratto a tempo indeterminato e determinato
che non hanno potuto fruire di un periodo di ferie per interdizione anticipata
ovvero per astensione obbligatoria nell'anno scolastico precedente.**

Al Dirigente Scolastico _____

La sottoscritta _____ nata a _____ il _____

in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente di scuola con contratto di lavoro a tempo indeterminato/determinato dell'infanzia/primaria/secondaria/primo grado/secondo grado, essendosi assentata dal servizio per interdizione anticipata ovvero per maternità, a norma del d. lgs. 26/03/2001, n° 151, nei seguenti periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

e non avendo pertanto potuto chiedere né fruire delle ferie durante il periodo estivo dell'anno scolastico _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 13 comma 10 e dell'art. 19 nonché della della CM n. 2 del M. P.I. del 04/01/1973, la concessione delle ferie non fruite, per l'anno scolastico successivo nei periodi di sospensione delle attività didattiche:

nel mese di _____ dal _____ al _____

durante le vacanze natalizie dell'a.s. _____ dal _____ al _____

durante le vacanze pasquali dell'a.s. _____ dal _____ al _____

Data _____

Firma _____

**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 precedente l'inizio del periodo indicato in oggetto e avrà cura di trasmettere alla Istituzione Scolastica prima nominata la documentazione medica relativa alla maternità.

Data _____

Firma

Recapito:

Domanda di accredito figurativo relativa a periodi di astensione obbligatoria per maternità al di fuori del rapporto di lavoro.

All'Inpdap

sede provinciale di _____

per il tramite del dirigente scolastico

di _____

Oggetto: richiesta di accredito figurativo relativamente a periodi di astensione obbligatoria per maternità al di fuori del rapporto di lavoro (art. 25, comma 2, dlgs. 26.3.2001 n. 151 ins. prof.^{ssa})

La sottoscritta nata a il, residente a via/piazza n°, tel. cell.matern..... email:

docente con contratto a tempo indeterminato/ determinato in servizio presso.....

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 25 del decreto legislativo 26 marzo 2001 n. 251, l'accredito figurativo per i periodi che corrispondono all'astensione obbligatoria per maternità al di fuori del rapporto di lavoro, relativi alla nascita del/della/dei/delle figlio/figlia/figli/figlie:

nome cognome nato/a a il
periodo di astensione obbligatoria dal al

nome cognome nato/a a il
periodo di astensione obbligatoria dal al

nome cognome nato/a a il
periodo di astensione obbligatoria dal al

nome cognome nato/a a il
periodo di astensione obbligatoria dal al

La sottoscritta dichiara di essere in possesso del requisito di anni (sono necessari almeno 5 anni) di contribuzione versata per prestazione di attività lavorativa, indicati nel seguente prospetto:

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

..... dal al / dal al
(datore di lavoro) (datore di lavoro)

Si allegano:

certificato/i di nascita del del/della/dei/delle figlio/figlia/figli/figlie; (1)

certificazione comprovante i 5 anni di contribuzione.(2)

Data.....

Firma.....

Recapito:.....

(1) *In alternativa ai certificati di nascita dei figli è possibile produrre in allegato alla domanda un'autocertificazione.*

(2) *In alternativa alla certificazione comprovante i 5 anni di contribuzione è possibile produrre in allegato alla domanda una dichiarazione resa a norma dell'art. 47 del Dpr 28.12.2000 n. 445.*