



**INTERRUZIONE INDENNITÀ DI MATERNITÀ FUORI NOMINA
PER SOTTOSCRIZIONE CONTRATTO DI LAVORO**

La sottoscritta _____ nata a _____
il _____, in riferimento alla richiesta di indennità di maternità “fuori nomina”
presentata a questo Istituto il _____

COMUNICA

di aver sottoscritto un contratto di lavoro _____ con
_____ in data _____.

Latina, ___/___/___

In fede

Residenza e indirizzo:

Tel. _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

VISTO, PER IL PERSONALE ATA

VISTO

<p>Prot. N° _____/ _____</p> <p>Data _____/_____/_____</p>	<p>Il D.S.G.A. Dott.ssa Clara Nicolini</p>	<p>Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Roberta Venditti</p>
--	--	--