



REPUBBLICA DI SAN MARINO

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

MODULO PER RICHIESTA ASPETTATIVA POST-PARTUM (20%)

(Legge 29-10-2003 n° 137)

Io Sottoscritta _____ nata il _____

Cod I.S.S. _____ residente a _____

in Via _____ ho partorito in data _____

dipendente della ditta _____ Num. Fax _____

Sede _____

Nulla Osta dal _____ al _____ orario giornaliero effettivo _____

a norma della Legge 29.10.2003 n° 137

CHIEDO

- un periodo di aspettativa di mesi _____ decorrenti dal _____

IO SOTTOSCRITTA DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITA', CHE MIO/A FIGLIO/A

Cognome

Nome

NON USUFRUISCE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E MI IMPEGNO A COMUNICARE PREVENTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI IN RIFERIMENTO A QUANTO SOPRA.

Rep. San Marino, li _____ / _____ / _____

La Richiedente _____

PARTE RISERVATA ALLA DITTA

Si dichiara che la Sig.ra _____ è dipendente

di questa Ditta ed ha usufruito di un permesso retribuito per _____

fino al _____.

Rep. San Marino, li _____ / _____ / _____

Timbro e Firma della Ditta _____

PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Vista la richiesta della Sig.ra _____

- **si autorizza** la corresponsione a seguito di aspettativa di un indennità **per ogni giornata lavorativa pari al**

20% della retribuzione netta giornaliera, a decorrere dal _____

e fino al _____.

Rep. San Marino, li _____ / _____ / _____

L'Uff. Prestazioni Economiche I.S.S. _____