

MODULO PER RICHIESTA ASPETTATIVA POST-PARTUM (20%)
(Legge 14 Settembre 2022 n. 129)

Io Sottoscritta _____ nata il _____

Cod I.S.S. _____ residente a _____

in Via _____ ho partorito in data _____

dipendente della ditta _____ E-mail _____

Sede _____

Nulla Osta dal _____ al _____ orario giornaliero effettivo _____

a norma della Legge 14/09/2022 n. 129

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. Indennità Economiche I.S.S. _____