

**MODULO PER RICHIESTA ASPETTATIVA POST-PARTUM (30%) IN CASO DI PARTO  
GEMELLARE O PLURIGEMELLARE (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 I MIEI FIGLI:**\_\_\_\_\_  
*Cognome*\_\_\_\_\_  
*Nome*\_\_\_\_\_  
*Cognome*\_\_\_\_\_  
*Nome*\_\_\_\_\_  
*Cognome*\_\_\_\_\_  
*Nome*\_\_\_\_\_  
*Cognome*\_\_\_\_\_  
*Nome***NON USUFRUISCONO 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**

**30%** della retribuzione netta giornaliera, a decorrere dal \_\_\_\_\_

e fino al \_\_\_\_\_.

Rep. San Marino, li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ L'Uff. Indennità Economiche I.S.S. \_\_\_\_\_