

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO FIGURATIVO RELATIVO AI PERIODI DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' AL DI FUORI DEL RAPPORTO DI LAVORO (Art. 25 c. 2 Dlgs 26-3-2001 n° 151)**

ALL' I.N.P.D.A.P. - MESTRE (VE)

E p.c. ALL' U.S.P. – Uff. Pensioni – MESTRE (VE)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. n° \_\_\_\_\_

In servizio c/o \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ con contratto di lavoro a TD / TI

**C H I E D E**

In base all'art. 25 del Dlgs 26-3-2001, n° 151, l'accredito figurativo per i seguenti periodi che corrispondono all'astensione obbligatoria per maternità al di fuori del rapporto di lavoro, relativi alla nascita del/i figlio/i di seguito indicato/i :

COGNOME E NOME FIGLIO/I	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRAVIDANZA		GIORNO DI NASCITA	PUERPERIO	
		DAL	AL		DAL	AL
	Luogo data					
	Luogo data					

DICHIARA di possedere il requisito di almeno 5 anni di contribuzione versata per attività lavorativa.

ALLEGA n° \_\_\_\_\_  estratto atto di nascita del/i figlio/i  
 Autocertificazione

Recapito : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a, in qualità di Dipendente dell'Istituto Scolastico, ha già ricevuto informativa completa ai sensi dell'art.13 del DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di trattamento dei dati" sulle finalità e modalità di trattamento dei dati ed ha già espresso il consenso al trattamento dei dati presso l'Istituto Scolastico.