



AF MOVIMENTO
CRISTIANO
LAVORATORI

ALS
ASSOCIAZIONE
LAVORATORI
STRANIERI MCL

PATRONATO
Sias
Servizio Italiano Assistenza Sociale

MATERNITÀ FACOLTATIVA

DOCUMENTI DA ALLEGARE IN FOTOCOPIA

Carta identità del dichiarante

Tessera sanitaria del dichiarante e dei figli o equiparati per cui si richiede il periodo

ALTRA DOCUMENTAZIONE

Documenti di Identità (carta di identità + codice fiscale) altro genitore

Ultima busta paga del richiedente

Se presente, vecchia domanda di maternità facoltativa o certificato di data presunta del parto.

IN CASO DI

- Genitori separati o divorziati allegare la relativa sentenza CON OMOLOGA oppure Sentenza del Tribunale per affidamento esclusivo
- Innalzamento dei limiti di reddito per soggetto inabile allegare verbale di Invalidità o modello SS3

RICORDA BENE

- Da 0 a 6 anni → maternità facoltativa pagata al 30%
- Da 6 a 8 anni → maternità facoltativa pagata al 30% se il reddito complessivo è <16.300€
- Da 8-12 anni → i periodi di maternità facoltativa richiesti non verranno in alcun modo remunerati.

Circolo M.C.L. Crocetta

Via Stalingrado 16/18 - 20092 Cinisello Balsamo - Tel. 02/89693388 - Fax 02/99980132 - www.mcl.it

c.f. 05545910969 - P. iva 05545910969

e-mail - circolocrocettamcl@fastwebnet.it