<u>DOMANDA DI CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER LIMITE DI ETA’</u>

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
____
____

e P.C. ALL’UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE
- Ufficio pensioni - __________________

e P.C. ALL’INPDAP __________________

OGGETTO: Domanda di cessazione dal servizio per limiti di età a decorrere dal 01/09/_____ ai sensi dell’art.2, comma 21, legge n. 335/1995.

Il/La Sottoscritt____, nato/a a ____ il __________________, residente a ____via_______________________________________, in servizio presso ____ con la qualifica di ____ con titolarità presso ____,

C H I E D E

la cessazione dal servizio a decorrere dal 01/09/______ per limiti di età di ______ anni, ai sensi dell’art. 2, comma 21, legge 8/8/95 n. 335.

__l___ richiedente assicura la propria presenza in servizio fino a quando non sarà comunicata l’accettazione delle dimissioni.

____________,li _____________ Firma

____

- Allega in carta semplice: certificato di nascita

^^
^

Ministero della Pubblica Istruzione

____
____
____
(Istituzione Scolastica)

La presente domanda è stata presentata a questa Scuola in data_____________ ed assunta a protocollo n.__________del__________

_________,li __________ IL DIRIGENTE SCOLASTICO

____