

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al Centro Servizi Amministrativi di

\_\_\_\_\_

ALL'INPDAP

\_\_\_\_\_

Oggetto: Domanda di dimissioni dal servizio a decorrenza dal \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Ai sensi delle norme vigenti le dimissioni dal servizio a decorrere dal \_\_\_\_\_

Si riserva di rinunciare alle dimissioni nel caso in cui gli/le venga comunicato di non aver diritto al trattamento di pensione.

Allega, ai sensi del DPR 445/2000 una dichiarazione sostitutiva dei seguenti documenti:

- 1) Certificato di nascita;
- 2) Certificato di matrimonio;
- 3) Stato di famiglia.

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere consapevole che i propri dati personali sopra conferiti saranno trattati nel rispetto di tale D.Lgs; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....»*

.....

luogo e data

.....

Firma

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo) (prov.)  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai secondo le previsioni del Codice Penale come sancito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e perderà i benefici così acquisiti (art. 75), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_  
dalla data \_\_\_\_\_

- che la famiglia convivente si compone di:  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere consapevole che i propri dati personali sopra conferiti saranno trattati nel rispetto di tale D.Lgs; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....»*

.....  
*luogo e data*

.....  
*Firma del dichiarante*

**Note:**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.