DOMANDA DI CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER LIMITE DI ETA'

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

____

e P.C. AL CENTRO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI
- 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.

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 dipendente

- Allega in carta semplice: certificato di nascita o Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

^^

La presente domanda è stata presentata a questa Scuola in data____________ ed assunta a protocollo n._________del_________

……………………………. ……………………………………
luogo e data Firma del Dirigente Scolastico