

**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.

Il 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

\_\_\_\_\_