**DOMANDA DI CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER RAGGIUNTO QUARANTENNIO**

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. 509 - co. 1 - D.Lvo. 16/4/1994 n. 297 e dell'art. 1 - co. 1 - del D.P.R. del 28/4/1998 n. 351.**

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/_____ , ai sensi dell'art. 509 - co. 1 - D.Lvo. 16/4/1994 n. 297 e dell'art. 1 - co. 1 - del D.P.R. del 28/4/1998 n. 351, avendo maturato il 40° anno di servizio.

__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

^^^