



**DOMANDA DI CESSAZIONE DAL SERVIZIO A DECORRERE
DAL 1. SETTEMBRE _____**

Il/La sottoscritto/a

_____, nato/a il _____ a _____, (codice fiscale) _____, residente a _____, comune _____, indirizzo _____; Indirizzo email: _____, numero di telefono _____, (cittadinanza) _____; Prego segnare con una croce la casella corrispondente: Docente con <input type="checkbox"/> contratto di lavoro a tempo indeterminato o con <input type="checkbox"/> contratto di lavoro a tempo determinato presso la <input type="checkbox"/> scuola elementare, <input type="checkbox"/> scuola secondaria di primo grado, <input type="checkbox"/> scuola secondaria di secondo grado; <input type="checkbox"/> insegnante di classe presso la scuola elementare; <input type="checkbox"/> maestro/a di italiano presso la scuola elementare <input type="checkbox"/> insegnante di religione con inquadramento il _____ <input type="checkbox"/> classe di concorso _____; Livello di formazione: <input type="checkbox"/> maturità, <input type="checkbox"/> Laurea, <input type="checkbox"/> altro _____ Inserimento in ruolo il _____; Tipo di orario di lavoro: <input type="checkbox"/> Tempo pieno, <input type="checkbox"/> Tempo parziale con ore di lavoro settimanali _____,

chiede con la presente (prego segnare con una croce la casella corrispondente):

<input type="checkbox"/>	la cessazione dal servizio con diritto a pensione nel termine sopra indicato - “Pensione anticipata”
<input type="checkbox"/>	la cessazione dal servizio con diritto a pensione nel termine sopra indicato - Pensione di vecchiaia.

In caso di accertata mancanza dei requisiti previsti per il diritto a pensione dichiara di volere:

<input type="checkbox"/> cessare dal servizio	<input type="checkbox"/> permanere in servizio
--	---

Data: _____

Firma _____