

Al Dirigente Scolastico _____

Oggetto: **Trattenimento in servizio - decorrenza 01/09/2015 -**

Io sottoscritto/o _____

[cognome]

[nome]

Codice Fiscale : | | | | | | | | | | | | | | | | ;

titolare presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di (_____),

[qualifica / cl. di conc]

non maturando i requisiti minimi per l'accesso al trattamento pensionistico

[compimento di 66 anni e 3 mesi di età con 20 (15 anni in caso di data ritenute "in Conto Entrate Tesoro" anteriore al 1.1.1993) anni di anzianità **entro il 31 agosto 2015**]

chiedo

il **trattenimento in servizio fino al 31/08/20**_____, comunque non oltre 70 anni di età, ai sensi della vigente normativa – ed in particolare dell'art. 509, comma 3, del Dec. Lgs. 297/94 [o in analogia (per il personale ATA)] e dell'**art. 24, comma 7, del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 22 dicembre 2011, n. 214 -**, per raggiungere il **diritto al minimo della pensione.**

Ai sensi e per gli effetti del Dec. Lgs. n. 196 del 30.6.2003 e ss. ii e mm., autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

_____/_____/201_____
(data)

(firma)

allego copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (IN CASO DI INVIO PER POSTA)

oppure

ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, art. 38, in qualità di dipendente addetto alla ricezione degli atti, attesto che la sottoscrizione dell'istanza / dichiarazione è stata apposta in mia presenza, previo riconoscimento personale, dalla/dal richiedente / dichiarante medesimo .

_____/_____/201_____
[luogo e data]

[qualifica, cognome, nome del dipendente addetto alla ricezione]

Timbro dell'Istituzione scolastica ricevente

[firma del dipendente addetto alla ricezione]

 timbro della scuola

Prot. n. _____ del ____ / ____ / 2015

 Sede (notificare)

 cognome e nome dell'interessata/o

e, p.c. U.S.R. E.R. - Uff. XVII (U.O. 6^a)

Rimini

Oggetto: **trattenimento in servizio** ex art. 509, c. 3, D.Lgs. 297/94 e art. 24, c. 7, del D.L. 6.12.2011, n. 201, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, c. 1, **L. 22.12.2011, n. 214 - decorrenza 01.09.2015**

Comunicazione “accettazione” domanda di

cognome _____

nome _____

data nascita ____ / ____ / ____

qualifica _____

data presentazione domanda ____ / ____ / 201__

anzianità contributiva al **31.08.2015** (come risultante agli atti della scuola) aa. ____ mm. ____ gg. ____

presenza di contribuzione C.E.T. entro il 31.12.1992 SI NO

Con riferimento alla **domanda specificata in oggetto**, si fa presente che essa **si intende accolta**

conformemente alla richiesta

limitatamente al raggiungimento del diritto al minimo della pensione.

Pertanto la S.V. resterà in servizio fino al 31/8/201__ e sarà collocata a riposo dal 1/9/201__.

Il Dirigente Scolastico

[timbro e firma]

per ricevuta / notifica ____ / ____ / 201__
 [data]

 [firma]