

(docenti, educativi e ATA)
Al Dirigente Scolastico del (tipo istituto)
(denominazione istituto)
(comune istituto)

e, p.c. Ufficio Scolastico Regionale per il/la _____
Ambito territoriale di _____
Ufficio Pensioni
SEDE

(dirigenti scolastici)
All'Ufficio Scolastico Regionale per il/la _____
Ufficio Pensioni
SEDE

DOMANDA DI TRATTENIMENTO IN SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Data di nascita _____

C.F.: _____

Residenza:

Comune _____ Indirizzo: _____

Qualifica, Classe di concorso o Profilo professionale:

CHIEDE

Il trattenimento in servizio oltre il 67mo anno di età:

▷ **per il raggiungimento dell'anzianità pensionabile minima**

Data _____

Firma _____