

(Specificare se l'interessato/a ha fatto domanda di cessazione on line ed indicare il ruolo/grado di appartenenza: ad es. ATA/Docente, Infanzia/Primaria/ I o II grado/IRC)

Mod. 65

<b>ISTITUZIONE SCOLASTICA:</b>

<b>Personale che compie 65 anni entro il 31/08/2024 e che ha maturato requisiti di anzianità massima al 31/08/2024</b>			
Cognome/nome/data di nascita	Tipologia di personale Docente 1°/2°Grado Infanzia/Primaria/ATA/IRC	Firma per presa visione della Nota MIM n.54257 dell'18/09/2023.	Ha già presentato domanda di cessazione on line e domanda all'INPS (SI/NO)

<b>Personale che compie 67 anni entro il 31/08/2024</b>			
Cognome/nome/data di nascita	Tipologia di personale Docente 1°/2°Grado Infanzia/Primaria/ATA/IRC	Firma per presa visione della Nota MIM n.54257 dell'18/09/2023.	Ha già presentato domanda di cessazione on line e domanda all'INPS (SI/NO)

<p><b>ASSENZA DI PERSONALE NELLE CATEGORIE SOPRA INDICATE : Si conferma</b></p> <p style="text-align: right;">Firma del Dirigente Scolastico</p>
--

Data, .....

Firma del Dirigente Scolastico