

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____

Oggetto: comunicazione eredi del sig. _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ () il __/__/____
 residente in via _____, n° __ cap _____ città _____ (),
 telefono _____ mail _____
 in qualità di (grado di parentela) _____ (padre / madre / fratello / sorella / moglie / marito / figlio/a/ alto),
 di _____, nato a _____ () il __/__/____
 qualifica _____ (docente / ata) con contratto a tempo _____, deceduto il __/__/____.

DICHIARA

“ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445”

- A) La non esistenza di disposizione testamentaria del defunto _____;
 B) Che gli eredi legittimi o considerati tali dal Codice Civile sono:

n°	Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela	Firma
1					
2					
3					
4					
5					

- C) Che tra gli eredi non vi sono minori o comunque persone incapaci di intendere e di volere, ovvero:
 _____;
 D) Che non è intervenuta sentenza di separazione fra coniugi in quanto il defunto _____
 non è stato coniugato e non ha figli;
 E) Al momento del decesso, lo stato civile del congiunto defunto era: _____;

Allega fotocopie documenti d'identità e codice fiscale degli eredi.

_____, _____

Firma
