

Eredi (01) Comunicazione decesso

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ - cap. \_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
grado di parentela:  padre  madre  fratello  sorella  figlio/a  altro \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ n° partita \_\_\_\_\_  
qualifica:  Docente: \_\_\_\_\_  ATA: \_\_\_\_\_  
con contratto a tempo:  determinato  indeterminato,

**comunica**

**che il decesso di \_\_\_\_\_ è avvenuto il \_\_\_\_\_.**

➤ Allega certificato di morte.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Firma