

All' **Ufficio Scolastico Territoriale di** _____
tramite il Dirigente Scolastico
dell'Istituto _____

Il/La sottoscritt _____, nat__ a _____ (____) il _____
residente in _____, n° ____ - cap. ____ città _____ (____),
grado di parentela _____ di _____, nat__ a _____ (____) il _____
deceduto in attività di servizio il _____ codice fiscale _____ n° partita _____
qualifica Docente: _____ ATA: _____ con contratto a tempo Indeterminato determinato,

DICHIARA

Sono state prodotte le seguenti domande:

- Domanda di computo servizi pre-ruolo ai fini della pensione (prot..... del...)
- Domanda di ricongiunzione art .2 L.29/79 (prot..... del ..)

_____, _____
Firme: Dichiaraente (1) _____

Coeredi : (2) _____ (3) _____ (4) _____ (5) _____