

All' INPS sede di _____

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,

CHIEDE

"di essere ammesso/a a fruire della pensione di reversibilità

in qualità di coniuge figlio/a del defunto sig./sig.ra _____".

Allega la documentazione di rito.

Firma

All' INPS sede di _____

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,

Ai fini della liquidazione del trattamento di quiescenza che gli spetta

in qualità di coniuge figlio/a del defunto sig./sig.ra _____,

DICHIARA

Di non aver debiti verso lo Stato o altri Enti;

Di aver debiti per le casuali e gli importi a fianco degli Enti creditori sotto indicati:

Firma
