

Eredi (09)1/3 Richiesta Pensione di reversibilità – DOMANDA

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

\_\_\_\_\_

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 eleggere il proprio domicilio nel comune di \_\_\_\_\_ (cap. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, e di voler riscuotere la pensione con accredito

➤ Conto corrente bancario / postale: Poste Italiane:

\_\_\_\_\_,' \_\_\_\_\_

**Firma**