



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. ZUMBINI"

SCUOLA DELL'INFANZIA, SCUOLA PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
CON INDIRIZZO MUSICALE

Via Misasi – 87100 Cosenza
Tel. 0984 21859

Cod. Meccanografico CSIC89700C
Cod. Fiscale 98094140781
Cod. Fatturazione Elettronica UFUOUG

e-mail: csic89700c@istruzione.it
PEC: csic89700c@pec.istruzione.it

Al personale interessato

Oggetto: Rilevazione requisiti per cessazioni dal servizio d'ufficio del personale della scuola dal 01/09/2025 per limiti di servizio.

In riferimento alle disposizioni stabilite dalla normativa vigente e col fine di consentire a quest'istituto di verificare i requisiti contributivi per il diritto a pensione d'ufficio a decorrere dal 01/09/2025, si invita tutto il **personale in possesso dei requisiti previsti per il collocamento a riposo d'ufficio per limiti di servizio**, a comunicarlo in segreteria **entro e non oltre il 26/10/2024** utilizzando il modulo allegato alla presente.

Rientra nella casistica di cui sopra il personale che compie 65 anni di età entro il 31/08/2025 (nati dal 01/09/1958 al 31/08/1960) e siano in possesso, al 31/08/2025, di un'anzianità contributiva rispettivamente di 41 anni e 10 mesi (se donne) e di 42 anni e 10 mesi (se uomini).

Si raccomanda la massima precisione nella verifica dei requisiti (tenendo conto anche di eventuali domande di riscatto/ricongiunzione/computo presentate a suo tempo per servizi pre-ruolo e/o laurea) e la puntualità nell'adempimento.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marietta IUSI
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi art. 3 comma 2 Dlgs 39/93

**DICHIARAZIONE DI SERVIZI E/O PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL
TRATTAMENTO PENSIONISTICO**

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Prov. _____ il _____ in servizio presso l'I.C. COSENZA ZUMBINI con la qualifica di _____,
dichiara

di essere in possesso alla data del **31/08/2025** dei seguenti servizi e/o periodi validi ai fini del trattamento pensionistico.

	AA	MM	GG
Servizio di ruolo dal _____ al _____			
Servizio non di ruolo con ritenute in conto entrate del Tesoro dal _____ al _____			
Servizio riuniti o riunibile (T.U. 1092/1973)			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle casse gestite dall'I.N.P.D.A.P.			
Servizio non di ruolo riscattato e/o computato			
Servizio non di ruolo riscattabile e/o computabile con domanda valida			
Servizio militare dal _____ al _____			
Durata corso legale studi universitari riscattati o riscattabili con dom. valida dal _____ al _____			
Servizi ricongiunti o ricongiungibili con dom. valida (L. n. 29/79 e 45/90)			
Supervalutazioni			
Totale			

Inoltre dichiara che nei periodi di servizio sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni (*):

Dal	Al	Dal	Al

Il sottoscritto si impegna di comunicare tempestivamente eventuali ulteriori interruzioni del servizio che si dovesse verificare dalla data odierna fino a quella del collocamento a riposo.

La presente dichiarazione è redatta ai sensi degli artt. 46/48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e il sottoscritto è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi su indicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del d. P.R. 29/12/1973 n.1092 e successive modificazioni e/o integrazioni per il computo con o senza riscatto e, ai sensi delle leggi 523/54, 44/73, 29/79 e 45/90, per la ricongiunzione.

* Rispondere anche negativamente.

Cosenza, _____

In fede
