



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Istituto d'Istruzione Superiore "GAETANO DE SANCTIS"

00189 Roma - Via Cassia, 931 - ☎ 0630360402 ☎ 0630361171

28° Distretto N.Cod.Fisc. 80410770582 - Cod.Mecc. RMIS06200B

con sezioni associate: RMPC06201P - RMPS06201T - ROMA

✉ RMIS06200B@istruzione.it 🌐 <http://www.liceodesanctisroma.gov.it>

Circ.148

Roma 12.12.2016

Ai docenti
Al personale ATA
Alla segreteria del personale
Al DSGA
Sede centrale e succursali

Oggetto: 20 gennaio 2017 - termine ultimo per la presentazione delle domande di cessazioni dal servizio ed accesso al trattamento di quiescenza in favore del personale docente educativo ed A.T.A., con decorrenza 1° settembre 2017

Si rende noto che sono disponibili nel sito internet www.istruzione.it il D.M. prot n. 941 del 1/12/2016 e la relativa Circolare Ministeriale prot. 38646 del 7/12/2016 recanti indicazioni operative riguardo le cessazioni dal servizio dall'1/09/2017, nonché i provvedimenti di quiescenza, del personale del comparto scuola e dell'area V- Dirigenza scolastica.

Il personale interessato dovrà presentare l'allegato modulo di dichiarazione dei servizio prestati in segreteria del personale entro il 20 dicembre 2016.

**CESSAZIONI DAL SERVIZIO PERSONALE DOCENTE, EDUCATIVO ed A T A
ENTRO IL 20 GENNAIO 2017**

Presentazione delle istanze

Le domande di cessazione dal servizio e le revoche delle stesse devono essere presentate con le seguenti modalità:

➤ Il personale Dirigente Scolastico, docente, educativo ed A.T.A. di ruolo, ivi compresi gli insegnanti di religione utilizza, esclusivamente, la procedura web POLIS "istanze on line", relativa alle domande di cessazione, disponibile sul sito internet del Ministero (www.istruzione.it). Al personale in servizio all'estero è consentito presentare l'istanza anche con modalità cartacea.

Le domande di trattenimento in servizio ai sensi dell'articolo 1, comma 257, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 ovvero per raggiungere il minimo contributivo continuano ad essere presentate in forma cartacea entro il termine del **20 gennaio 2017**.

Si allega **modulo di dichiarazione dei servizio prestati.**



Il Dirigente scolastico

Maria Laura Morisani

(Firma autografa, sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.lgs. 39/1993)

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI E/O PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO (ART. 2 D.P.R. 351/1998)

Il/la sottoscritto/a _____

Cod. Fisc. _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

in servizio presso _____

con la qualifica di _____

(specificare se trattasi personale dipendente degli enti locali immessi in ruolo ex lege n. 124/1999)

Classe di concorso _____

Residente a _____ CAP. _____ Prov: _____

ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento pensionistico, ai sensi dell'art. 2 c. 1 del D.P.R. 351/1998,

D I C H I A R A

Ai sensi del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000, e a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità, ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento pensionistico di cui all' art. 1, c. 5, del DPR 351/1998, i seguenti servizi e periodi, per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:

			Anni	Mesi	Giorni
SERVIZIO DI RUOLO	dal _____ al _____	✔			
SERVIZIO NON DI RUOLO					
Con ritenute in Conto entrate Tesoro	dal _____ al _____	✔			
Valutabile ex art. 142.(Serv. prestato dalla dec. giur.)	dal _____ al _____	✔			
Comune CPDEL	dal _____ al _____	✔			
<input type="checkbox"/> SERVIZIO GIA' COMPUTATO E/O RISCATTATO					
<input type="checkbox"/> SERVIZIO DA COMPUTARE E/O RISCATTARE CON DOMANDA VALIDA					
DPR 1092/73 e successive modifiche	dal _____ al _____	✔			
Servizio Militare	dal _____ al _____	✔			
Studi Universitari	dal _____ al _____	✔			
<input type="checkbox"/> SERVIZIO RICONGIUNTO					
<input type="checkbox"/> SERVIZIO RICONGIUNGIBILE CON DOMANDA VALIDA					
Legge n. 29/79 e legge n.45/90	dal _____ al _____	✔			
Maternità Decreto Legislativo 151/01	dal _____ al _____	✔			
TOTALE		✔			
Interruzioni del servizio senza trattamento economico da detrarre(*)		✔			
TOTALE ANZIANITA' VALIDA A PENSIONE		✔			
Eventuali maggiorazioni del servizio		✔			
TOTALE ANZIANITA' UTILE A PENSIONE		✔			

(*)Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali ulteriori interruzioni del servizio senza trattamento economico che si dovessero verificare dalla data odierna fino a quella del collocamento a riposo.

Il sottoscritto/a è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi suindicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 1092/73 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.

Data, _____

Firma _____