

**DOMANDA DI DIMISSIONI DAL SERVIZIO**

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
 Dipartimento della Conoscenza  
 Servizio per il reclutamento e gestione del personale  
 Ufficio Rapporto di lavoro e mobilità del personale scolastico  
 Via Gilli, 3 - 38121 Trento

**(da inoltrare per il tramite dell'Istituto scolastico di appartenenza)**

Il/La sottoscritto/a

Cognome  Nome

nato/a  il

Codice fiscale

Residente in Via/Piazza  n.

C.A.P.  Comune  Prov.

domiciliato in (se diverso dalla residenza)

Recapito telefonico: telefono fisso  cellulare

matricola n.  in servizio presso

con la qualifica di

**R A S S E G N A**

le dimissioni dal servizio dal **1° settembre 2018** ai sensi dell'art. 110 del D.P.R. 417 del 31 maggio 1974.

Il richiedente assicura la propria presenza in servizio fino al termine dell'anno scolastico in corso.

Data

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO SCOLASTICO**

La presente domanda è stata presentata a questo Istituto in data \_\_\_\_\_ e assunta a protocollo al n. \_\_\_\_\_

**TIMBRO**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**