



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Ail. 3

DOMANDA DI DIMISSIONI DAL SERVIZIO PER APE SOCIALE

Alla PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

UMSe Previdenza e Stipendi

Ufficio previdenza e stipendi della scuola a carattere statale

Via don Giuseppe Grazioli, 1 – 38122 Trento

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Recapito telefonico: _____

matricola n. _____ in servizio presso _____

con la qualifica di docente di:

☐ scuola primaria

☐ scuola secondaria - classe di concorso: _____

RASSEGNA

le dimissioni dal servizio a decorrere dal _____

ultimo giorno di servizio il _____

Si allega la lettera di risposta dell'INPS in merito al riconoscimento delle condizioni di accesso all'indennità APE SOCIALE

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