



Ai Docenti  
Al personale Ata  
LORO SEDI  
ALBO

Oggetto: Cessazioni dal servizio con decorrenza 1° settembre 2023.

Il M.I. con nota prot. 31924 del 08 ottobre 2022 ha impartito indicazioni operative per le cessazioni dal servizio del personale scolastico dal 1° settembre 2023 e sul trattamento di quiescenza e di previdenza.

Si evidenzia che il termine per la presentazione delle domande, o eventualmente il termine per la revoca delle stesse, è il **21 ottobre 2022** per il personale docente, educativo ed A.T.A.

Analogamente agli scorsi anni il personale interessato dovrà produrre domanda **esclusivamente online** tramite l'apposita funzione, che sarà disponibile su web POLIS “Istanze on line”, previa registrazione.

Per maggiori indicazioni si rimanda integralmente al DM 238 del 08/09/2022, alla nota ministeriale 31924 del 08/09/2022 e alla nota dell'UST di Foggia 11718 del 14/09/2022 e rettifica 11826 del 16/09/2022 ponendo particolare rilievo alle modalità ed alla tempistica di tutte le attività.

Inoltre, al fine di consentire all'Istituzione scolastica di valutare eventuali situazioni in cui sia possibile emettere formale preavviso di risoluzione del rapporto di lavoro a decorrere dal 01/09/2023, da notificare al personale interessato entro il 28/02/2023, tutto il personale nato entro il 31/08/1958 dovrà compilare l'allegato documento (Allegato n. 1) in ogni sua parte ed inviarlo **entro il 15/10/2022** al seguente indirizzo di posta elettronica: [fgis007003@istruzione.it](mailto:fgis007003@istruzione.it)

Si allega alla presente:

1. Dichiarazione dei servizi e periodi valutabili ai fini del trattamento di pensione (Allegato 1)
2. Decreto Ministeriale n. 238 del 08/09/2022
3. Nota del MI n. 31924 del 08/09/2022
4. Nota dell'UST di Foggia 11718 del 14/09/2022
5. Rettifica UST di Foggia 11826 del 16/09/2022
6. Tabella riepilogativa

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Prof. Francesco DONATACCIO*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto Legislativo n. 39/1993



## ALLEGATO 1

### Dichiarazione dei servizi e periodi valutabili ai fini del trattamento di pensione

Al Dirigente scolastico  
dell'IISS *De Rogatis-Fioritto*  
di San Nicandro Garganico (Fg)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato, ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento pensionistico dichiara sotto la propria responsabilità di maturare alla data 31/08/2023, la seguente anzianità utile ai fini del trattamento di pensione:

anzianità di servizio pari a 41 anni e 10 mesi (donne)

anzianità di servizio pari a 42 anni e 10 mesi (uomini)

altro: \_\_\_\_\_

ed in particolare:

Qualità del servizio	dal	al	aa	mm	gg
Servizi di ruolo come dipendente scolastico (decorrenza economica)		31/08/2023			
Eventuale decorrenza giuridica della nomina riscattata ex art. 142 DPR 1092/73					
Servizi prestati alle dipendenze di Enti Locali (INDPDAP ex CPDEL)					
Servizi non di ruolo con iscrizione all'INPS computato e/o riscattato ex DPR 1092/73					
Servizi non di ruolo con ritenute in conto tesoro utili ex se					
Studi universitari					
Servizio militare/di leva utile ex se					
Periodi contributivi ricongiunti ex l. 29/79 (privati)					
Periodi contributivi ricongiunti ex 43/90 (liberi professionisti)					

Qualità del servizio	dal	al	aa	mm	gg
Eventuali maggiorazioni dei servizi					
Altri periodi utili a pensione (specificare)					
Accredito figurativo maternità (n. figli)					
Altro					
TOTALE					

Il/La sottoscritto/a dichiara che a suo favore sono stati emessi i seguenti decreti:

1) Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dell'Ente: \_\_\_\_\_  
 oggetto: \_\_\_\_\_

2) Decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dell'Ente: \_\_\_\_\_  
 oggetto: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver prodotto le seguenti domande di riscatto e/o di ricongiunzione ai fini pensionistici:

1) data domanda \_\_\_\_\_ nota di trasmissione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

2) data domanda \_\_\_\_\_ nota di trasmissione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

3) data domanda \_\_\_\_\_ nota di trasmissione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a inoltre dichiara che:

nei periodi di servizio sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni che hanno comportato la privazione dello stipendio: (dal/al e natura assenza):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ natura dell'assenza: \_\_\_\_\_

ovvero

non vi sono state interruzioni con privazione dello stipendio.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

