

Al Dirigente Scolastico  
Liceo Scientifico "Antonio Pacinotti"  
Cagliari

## AUTODICHIARAZIONE AI FINI PENSIONISTICI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in servizio presso  
codesto istituto in qualità di:

- Personale Docente
- Personale ATA

### DICHIARA

❶  di compiere 65 anni entro il 31.08.2023 in quanto nato/a il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_

❷  di essere in possesso dei seguenti contributi previdenziali (tra pubblico e privato):

uomini 42 anni e 10 mesi

donne 41 anni e 10 mesi

maturati entro il 31.08.2023

❸  di voler presentare la domanda di cessazione dal servizio

di **NON** voler presentare la domanda di cessazione dal servizio

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_