

(Specificare se l'interessato/a ha fatto domanda di cessazione *on line* ed indicare il ruolo/grado di appartenenza: ad es. ATA/Docente, Infanzia/Primaria/ I o II grado/IRC/PED)

Mod. 65

**ISTITUZIONE SCOLASTICA:**

Personale che compie 65 anni entro il 31/08/2025 e che ha maturato requisiti di anzianità massima al 31/08/2025			
Cognome/nome/data di nascita	Tipologia di personale Docente 1°/2° Grado Infanzia/Primaria/ATA/IRC/PED	Firma per presa visione della Nota MIM n. <b>150796 del 25/09/2024.</b>	Ha già presentato domanda di cessazione <i>on line</i> e domanda all'INPS (SI/NO)

**Personale che compie 67 anni entro il 31/08/2025**

Cognome/nome/data di nascita	Tipologia di personale Docente 1°/2° Grado Infanzia/Primaria/ATA/IRC/PED	Firma per presa visione della Nota MIM n. <b>150796 del 25/09/2024.</b>	Ha già presentato domanda di cessazione <i>on line</i> e domanda all'INPS (SI/NO)

**ASSENZA DI PERSONALE NELLE CATEGORIE SOPRA INDICATE : Si conferma**

Firma del Dirigente Scolastico

Data, .....

Firma del Dirigente Scolastico