

Al Dirigente Scolastico
Della Direzione Didattica Statale 3° Circolo
Viale Diaz n. 57
36061 Bassano del Grappa

Oggetto: richiesta pensione inabilità ex legge 335/1995

Il / La sottoscritto / a _____
nato / a a _____ il _____
residente a _____ (____) in via _____
_____ n. _____ in servizio presso codesta Amministrazione con la qualifica di

CHIEDE

La pensione di inabilità ai sensi dell'articolo 2, comma 12, della legge 8 agosto 1995, n. 335, per infermità non dipendente da causa di servizio, per la quale si trova nell'assoluta e permanente impossibilità di svolgere qualsiasi attività lavorativa.

Allega:

- 1) certificato medico attestante il giudizio diagnostico dell'infermità riportata e lo stato di inabilità assoluta e permanente di svolgere qualsiasi attività lavorativa; (a)
- 2) cartelle cliniche e documentazione medico – ospedaliera (eventuali)

Il richiedente

(a) redatto secondo lo schema previsto per norma