



Modello di domanda inabilità art. 2 comma 12 legge 335/1995

Al Dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ () il ___/___/_____, residente a
_____ in Via _____ n. _____, in
servizio presso _____, con
la qualifica di _____,

Chiede

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

Allega:

- 1) il certificato medico attestante il giudizio diagnostico dell'infermità riportata e lo stato di inabilità assoluta o permanente di svolgere qualsiasi attività lavorativa (il certificato in questione deve essere redatto in conformità al modello che si invia)
- 2) cartelle cliniche e documentazione medica ospedaliera (eventuali).

Data, _____

Firma

(a) la presente domanda può essere integrata con la dicitura, "o in subordine inabilità permanente ed assoluta ad ogni proficuo lavoro, non dipendente da causa di servizio, ex art. 13 legge 274/1991" – in questo caso la commissione medica, qualora non sussistano i requisiti per la concessione della pensione di inabilità ai sensi della legge 335/95 si pronuncerà in relazione alla sussistenza dell'inabilità ai sensi della legge 274/91 ed in caso di riconoscimento di tale inabilità si attiverà il procedimento di risoluzione del rapporto d'impiego per inidoneità fisica ai sensi dell'art. 512 del D.L. vº 297/1994.