

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

del 3° Circolo di

PAVIA

*La sottoscritta _____ nata a _____ il _____
insegnante a tempo determinato/indeterminato presso codesto circolo didattico*

DICHIARA

*sotto la propria responsabilità che il proprio reddito presunto per l'anno _____ è inferiore a
2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale
obbligatoria e si impegna in caso di superamento di tale importo di restituire le somme
indebitamente percepite.*

In fede.

Data, _____

firma