



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO

**"Madre Teresa di Calcutta"**

Cod. Fisc. 93007720639 – Cod. Scuola NAEE32300A – Codice Univoco Uff. **UFDMSG**

Casalnuovo di Napoli, 18.11.2025

Al Personale interessato

Atti

OGGETTO: Richiesta compilazione Modello S ai fini della pensione d'Ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- Visto il Decreto Ministeriale n. 182 del 25 settembre 2025, relativo al pensionamento anno 2026;
- Vista la Circolare Ministeriale 205851 del 25 settembre 2025;
- Considerato che i dipendenti interessati alla data del 31/08/2026 avranno i requisiti anagrafici e contributivi di cui alle precedenti circolari;

CHIEDE

La compilazione e l'inoltro (esclusivamente tramite mail [naee32300a@istruzione.it](mailto:naee32300a@istruzione.it)), entro martedì 25 novembre 2025 ore 12:00, del modello S, tanto da consentire a quest'Istituto di verificare i requisiti anagrafici e contributivi per il diritto a pensione d'ufficio.

Allegati: Modello S



MODELLO S

**DICHIARAZIONE DI SERVIZI E/O PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL  
TRATTAMENTO PENSIONISTICO**  
(come da circolare ministeriale n. 36 del 28.01.1998 con opportune integrazioni)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio presso il III CIRCOLO DIDATTICO MADRE TERESA DI CALCUTTA di  
Casalnuovo di Napoli con la qualifica di \_\_\_\_\_ ai fini di cui all'art.  
2-comma 1- del d.P.R. 28/04/1998 n.351,

dichiara

di essere in possesso alla data del 31/08/2026 dei seguenti servizi e/o periodi validi ai fini  
del trattamento pensionistico.

	AA	MM	GG
Servizio di ruolo dal _____ al _____			
Servizio non di ruolo con ritenute in conto entrate del Tesoro dal _____ al _____			
Servizio riuniti o riunibile (T.U. 1092/1973)			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle casse gestite dall'I.N.P.D.A.P.			
Servizio non di ruolo riscattato e/o computato			
Servizio non di ruolo riscattabile e/o computabile con domanda valida			
Servizio militare dal _____ al _____			
Durata corso legale studi universitari riscattati o riscattabili con dom. valida dal _____ al _____			
Servizi ricongiunti o ricongiungibili con dom. valida (L. n. 29/79 e 45/90)			
Supervalutazioni			
Totale			

Inoltre dichiara che nei periodi di servizio sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni  
(\*):

*NESSUNA*

Il sottoscritto si impegna di comunicare tempestivamente eventuali ulteriori interruzioni del  
servizio che si dovesse verificare dalla data odierna fino a quella del collocamento a riposo.

La presente dichiarazione è redatta ai sensi degli artt.. 46/48 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445, e il  
sottoscritto è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi su indicati, è necessaria la  
presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del d. P.R. 29/12/1973 n.1092 e successive  
modificazioni e/o integrazioni per il computo con o senza riscatto e, ai sensi delle leggi 523/54, 44/73,  
29/79 e 45/90, per la ricongiunzione.

\* Rispondere anche negativamente.

Napoli \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_