Prot. n. vedi segnatura

Luogo e data

#### Al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### All'Ufficio Scolastico Territoriale

#### Area 2

## CUNEO

 uspcn@postacert.istruzione.it

#### Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

## Ufficio Controlli e Stipendi

## CUNEO

rts-cn.rgs@pec.mef.gov.it

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D. Lgs. n. 297/1994;

VISTO il D.Lgs. n. 165/2001, art. 55-octies;

VISTO il D.P.R. n. 171/2011, recante il regolamento applicativo di cui alla predetta norma;

VISTO l’estratto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Torino n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acquisito agli atti con prot. n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da cui risulta che:

1. …….
2. …….
3. …….
4. …….

DECRETA

nei confronti del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ruolo per n. \_\_\_ ore settimanali di servizio, **la risoluzione del rapporto di lavoro a decorrere dal \_\_\_\_\_** (ultimo giorno di servizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 171/2011, attuativo dell’art. 55-octies, D. Lgs. n. 165/2001.

Con successivo decreto sarà riconosciuto, in favore del sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il pagamento delle ferie maturate e non godute e dell’indennità sostitutiva del preavviso prevista dal C.C.N.L. 2016-18, calcolata secondo quanto precisato dalle CC.MM. n. 307 del 15/07/1998 e n. 369 del 01/09/1998 in n. \_\_\_\_ mensilità.

Il presente decreto, immediatamente efficace, è inviato alla Ragioneria Territoriale dello Stato per gli adempimenti di competenza previsti dagli artt. 9, comma 1, e 10, comma 2, lett. a), D.P.R. n. 38/1998.

 Il Dirigente Scolastico