Modulo As Comunicazione della sospensione della contribuzione per sospensione del rapporto di lavoro Art. 24 comma 1 Statuto

La presente comunicazione va utilizzata dall'istituzione scolastica presso la quale presta servizio l'interessato nel caso di posizione di stato che comporti la sospensione del rapporto di lavoro (come ad es. aspettativa, provvedimento dell'autorità giudiziaria, ecc.) – art. 24, comma 1 dello Statuto.

ISTITUTO SCOLASTICO

……..

Al Fondo Scuola Espero

Via Carcani, 61

00153 ROMA

Si comunica che il/la sig/a……

nato/a ……..……..……..il ……..……..……..….

codice fiscale I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

in servizio presso questa istituzione scolastica, iscritto a codesto Fondo, versa in posizione di stato che comporta la sospensione del rapporto di lavoro a decorrere dal…… e che:

☐ detta posizione di stato cesserà a decorrere dal……

☐ si fa riserva di comunicare la data di ripresa del rapporto di lavoro e quindi della contribuzione

data…… firma …….
del responsabile del procedimento