(Intestazione dell’istituzione scolastica)

 **Decreto di dispensa dal servizio per inidoneità fisica permanente**

Decreto n. Prot. n. ,

**Il Dirigente Scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| vista | Vista l’istanza del/della dipendente……………(nt a…………il………..C.F…………. ), assunta al protocollo di questa scuola il al n. ………del……..con cui chiedeva di essere sottoposto/a a visita medica collegiale; |
| Visto | l’estratto del verbale della Commissione Medica di Verifica di Palermo n. …… del……. ,con cui veniva formulato il seguente giudizio medico-legale: *“*RIPORTARE INTERAMENTE IL GIUDIZIO MEDICO LEGALE.”. |
| Vista | l’unita dichiarazione con cui l’interessato accetta il giudizio medico collegiale e chiede la risoluzione del rapporto d’impiego per inidoneità fisica permanente |
| VistiVistoVistoVisto | gli artt. 17 e 23 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro relativo al personale del Comparto Scuola per il quadriennio normativo 2006-2009 e biennio economico 2006-2007 del 29/11/2007;l’art. 512 del D. Lgs. N.297 del 1994;l’art. 55 octies del D.Lgs. 165/01;l’art. 8 del D.P.R. 27/7/2011 n.171; |

**DECRETA**

Il/la docente/CS/AA (nt a ………- il………….C.F………….) è dispensato/a dal servizio alle dipendenze della Pubblica Amministrazione, con effetto dalla data del presente decreto, con il seguente giudizio medico -legale: “RIPORTARE INTERAMENTE IL GIUDIZO MEDICO LEGALE”

Il/la medesimo/a, dalla stessa data, è ammesso/a a far valere quanto spettante a fini pensionistici e previdenziali, in base alle vigenti disposizioni.

Il presente Decreto è inviato alla Ragioneria Territoriale dello Stato per i controlli di cui agli artt. 5 e 6 del Dlgs n.123 del 2011.

|  |
| --- |
| Il Dirigente ScolasticoDocumento informatico firmato digitalmente ai sensi del CAD e norme correlate |
|  |

Al sig./Alla Sig.ra…..

Ragioneria territoriale dello Stato di Caltanissetta ed Enna

Sede

PEC

All’Ambito Territoriale di CL-En

PEC