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

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’Istituto Omnicomprensivo di Città Sant’Angelo con la

qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla forma previdenziale complementare riservata al personale della scuola, istituita

con accordo tra l’ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2001

D I C H I A R A

\_\_\_\_ di essere iscritto/a al Fondo Espero e di allegare alla presente la relativa documentazione

 (modulo di adesione al fondo e ultimo cedolino dello stipendio)

\_\_\_\_\_ di non essere iscritto/a al Fondo Espero

Inoltre il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare con cortese sollecitudine l’eventuale variazione della posizione sopra dichiarata al Dirigente Scolastico di questo Istituto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_