

Al Dirigente Scolastico
 Dell'Istituto Comprensivo "Soverato1°"
 Via Olimpia,14 – 88068 – Soverato
czic869004@istruzione.it

___/___ *sottoscritt*_____

In servizio:Sede/Plesso.....Con la Qualifica di:

- **DOCENTE:** Scuola Secondaria di 1°Grado Scuola Primaria Scuola dell'Infanzia
 ➤ **ATA:** Direttore SGA Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico
 con contratto a Tempo Indeterminato Tempo Determinato fino al:_____/

OGGETTO: Adesione Assemblea Sindacale

DICHIARA

Di partecipare all'assemblea Sindacale:

Indetta da:_____

Per il giorno:_____/Dalle ore:|_____|alle ore:|_____|-ore_____/

Presso la sede di:_____

Comune:_____

Ricadente nella 1 - 2 - 3 - 4 - 5^Ora di Lezione - (Personale Docente)

Ricadente nel Turno di servizio dalle ore:_____alle ore:_____/- (Personale ATA)

Data,_____

Firma

Riservato all'ufficio di Segreteria:

Registrato Monte ore annuali - Assemblea Sindacale **Note** _____