



Istituto Comprensivo Statale – “Soverato1°”

Prot.n. _____/VII.4 - Data: _____/

*Al Dirigente Scolastico
All'Ufficio di Segreteria Personale
Istituto Comprensivo “Soverato1°”
Via Olimpia,14 – 88068 – Soverato
czic869004@istruzione.it*

 L -sottoscritt_____ Qualifica: **DOCENTE:** **ATA**
 Scuola Secondaria di Primo I° Grado Scuola Primaria Scuola dell'Infanzia
 Direttore SGA Assistente Amministrativo Collaboratore Scolastico
 Con Contratto a TI - TD - *In Servizio:* Sede/Plesso: _____

DICHIARA

Di partecipare all'assemblea Sindacale

Indetta da: _____

Per il giorno: _____/Dalle ore: | _____ | alle ore: | _____ | -n . ore _____/

In Presenza Presso la sede di: _____

In Modalità Telematica/ On-Line: _____

Docenti Scuola Scuola Secondaria

Ricadente nella 1^Ora - 2^Ora - 3^Ora - 4^Ora - 5^Ora - di Lezione:

Docenti Scuola Primaria

Ricadente nel 1° - 2° Turno di Servizio dalle Ore: _____/Alle Ore: _____/Classe: _____/

Docenti Scuola Dell' Infanzia

Ricadente nel 1° - 2° Turno di Servizio dalle Ore: _____/Alle Ore: _____/Sezione: _____/

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

Data, _____

Firma _____