

Oggetto: Adesione assemblea sindacale

Il/La sottoscritto/a _____ in servizio presso codesto Istituto,
qualifica Docente Assistente amministrativo Collaboratore scolastico, con la presente
comunica la propria adesione all'assemblea sindacale che si terrà giorno _____ dalle
ore _____ alle ore _____ presso _____.

Ore già fruita nel corrente anno scolastico: _____.

La presente dichiarazione vale come attestazione di partecipazione e ha carattere irrevocabile.

_____ li _____

Firma
