Al Dirigente Scolastico

I.C.S. di Cropani

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso codesto Istituto,

qualifica Docente Ass.te amm.vo Collaboratore scolastico, con la presente

comunica la propria adesione all’assemblea sindacale che si terrà giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ore già fruite nel corrente anno scolastico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_