

Oggetto: Richiesta partecipazione Assemblea Sindacale

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso questo istituto comprensivo in qualità di [] DOCENTE [] PERSONALE ATA

CHIEDE

Di poter partecipare all'assemblea Sindacale indetta da _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
presso _____

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Che il proprio turno di servizio è il seguente dalle ore _____ alle ore _____
- Di non aver superato il limite di **dieci (10)** ore per il corrente anno scolastico.

Rignano Flaminio, li _____

Firma

Visto: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marisa Marchizza

Visto: Il DSGA
Dr.ssa Antonella ORLANDI

[] SI AUTORIZZA [] NON SI AUTORIZZA

[] SI AUTORIZZA [] NON SI AUTORIZZA