

Oggetto: COMUNICAZIONE DI ADESIONE VOLONTARIA ALLO SCIOPERO

Il/La sottoscritto/a in servizio presso codesto Istituto

in qualità di: DOCENTE ATA

con contratto: a tempo determinato a tempo indeterminato

preso atto della comunicazione di codesto Istituto Comprensivo relativa allo sciopero

per il giorno dalle ore alle ore *(in caso di sciopero orario)*

indetta dall'organizzazione sindacale

DICHIARA

di aderire allo sciopero sopra indicato

di NON aderire allo sciopero sopra indicato

Data

firma

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3, c. 2 D. Lgs. n. 39/93

Spazio riservato all'Ufficio

ISTITUTO COMPrensIVO "Galluppi-Collodi-Bevacqua"

*Via Botteghelle, 1 - REGGIO CALABRIA
Telefono 0965/51066 – email rcic87200p@istruzione.it*

VISTA la comunicazione dell'interessato/a

IL DIRETTORE S.G.A.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carlo Milidone