

MODULO ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I. C. FIANO ROMANO

OGGETTO: partecipazione assemblea sindacale.

La /il sottoscritta/o _____

in qualità di Docente Doc. Sostegno ATA

D I C H I A R A

Di voler partecipare all'assemblea sindacale del giorno _____ che si svolgerà presso _____ dalle ore _____ alle ore _____ e che nella giornata e nell'orario in cui si svolgerà l'assemblea è in servizio

- Presso Uffici di Segreteria.
- presso la scuola dell'infanzia:
 - Montessori Via Tiberina
- Presso la scuola primaria:
 - Via Giustiniani, 18 Via Giustininai, 20 Via Tiberina
- Presso la scuola secondaria di I grado:
 - Via Giustiniani, 20 Ex Biblioteca

e che il suo orario risulta essere il seguente:

dalle ore _____ alle ore _____ (1^ ora di assemblea) sezione/classe _____
(Compresenza **SI** **NO** **docente:** _____)

dalle ore _____ alle ore _____ (2^ ora di assemblea) sezione/classe _____
(Compresenza **SI** **NO** **docente:** _____)

dalle ore _____ alle ore _____ (3^ ora di assemblea) sezione/classe _____
(Compresenza **SI** **NO** **docente:** _____)

- Ore già fruita nel c.a. _____

N.B.: deve essere comunicato l'orario preciso delle ore di assemblea

Lì _____

L'insegnante/ATA (firma)