

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)*

indetta dall'organizzazione sindacale

DICHIARA

di aderire allo sciopero sopra indicato

di NON aderire allo sciopero sopra indicato

di non aver ancora maturato alcuna decisione in merito all'adesione allo sciopero sopra indicato

Data

firma

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