

A L DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. GIOVANNI XXIII
DI ALTAVILLA SILENTINA

Il/La sottoscritt _____ docente/ATA _____ in servizio nella
Scuola _____ di _____ Classe _____ Sez. _____

D I C H I A R A

di voler partecipare all'assemblea sindacale convocata da _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ a _____
nella sede _____

DATA

FIRMA

A L DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. GIOVANNI XXIII
DI ALTAVILLA SILENTINA

Il/La sottoscritt _____ docente/ATA _____ in servizio nella
Scuola _____ di _____ Classe _____ Sez. _____

D I C H I A R A

di voler partecipare all'assemblea sindacale convocata da _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ a _____
nella sede _____

DATA

FIRMA

A L DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I. C. GIOVANNI XXIII
DI ALTAVILLA SILENTINA

Il/La sottoscritt _____ docente/ATA _____ in servizio nella
Scuola _____ di _____ Classe _____ Sez. _____

D I C H I A R A

di voler partecipare all'assemblea sindacale convocata da _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ a _____
nella sede _____

DATA

FIRMA