

Al Dirigente Scolastico
Istituto Istruzione Superiore
“ De Castro” - ORISTANO

Oggetto: *comunicazione adesione assemblea sindacale – personale ATA*

Il/La sottoscritto/a _____, in servizio nel corrente anno scolastico, presso questo Istituto, nella sede di _____ in qualità di _____ a tempo *indeterminato/determinato*

COMUNICA

La partecipazione all'assemblea sindacale indetta da _____ presso _____ per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. _____ ore .

A tal fine dichiara:

- che durante l'a. s. in corso ha già usufruito di n° _____ ore ;
- che il suo orario di servizio è il seguente : dalle ore _____ alle ore _____

_____ li _____

firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

ANNOTAZIONI : _____

Visto si esprime il parere: _____

Il Dirigente Scolastico
Dott. Peppino Tilocca