Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo via Poseidone

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso l’Istituto Comprensivo via Poseidone, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento allo sciopero del \_\_\_\_\_\_\_\_, proclamato dall’Associazione Sindacale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta in busta paga,

dichiara

* la propria intenzione di aderire allo sciopero
* la propria intenzione di non aderire allo sciopero
* di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero

In fede

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_