|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: Immagine che contiene disegnando, cibo  Descrizione generata automaticamente |  | Via della Colonna 9 / 11  50121 – Firenze  Tel: 0552478151 –  Sito Web: [www.liceomichelangiolo.it](http://www.liceomichelangiolo.it/)  E-mail: [info@liceomichelangiolo.it](mailto:licmiche@tin.it) |

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

□ DOCENTE

□ PERSONALE ATA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comunica l’adesione all’Assemblea Sindacale del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indetta da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che si terrà presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver già usufruito di N° \_\_\_\_\_ore di Assemblea per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a è in servizio dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_