

MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

Al Dirigente Scolastico
del 1° CPIA BARI

DOCENTE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO COLLABORATORE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ in servizio presso la sede _____ 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 20___/20___

N° ore sottratte all'insegnamento / servizio _____

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario dell'assemblea

dalle ore _____ alle ore _____

alle ore _____ alle ore _____

Data, _____ FIRMA _____

MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

Al Dirigente Scolastico
del 1° CPIA BARI

DOCENTE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO COLLABORATORE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ in servizio presso la sede _____ 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 20___/20___

N° ore sottratte all'insegnamento / servizio _____

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario dell'assemblea

dalle ore _____ alle ore _____

alle ore _____ alle ore _____

Data, _____ FIRMA _____

MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

Al Dirigente Scolastico
del 1° CPIA BARI

DOCENTE ASSISTENTE AMMINISTRATIVO COLLABORATORE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ in servizio presso la sede _____ 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 20___/20___

N° ore sottratte all'insegnamento / servizio _____

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario dell'assemblea

dalle ore _____ alle ore _____

alle ore _____ alle ore _____

Data, _____ FIRMA _____