|  |
| --- |
| Repubblica Italiana- Regione Siciliana**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****“G.Tomasi di Lampedusa”** Via Aldo Moro, 22 - Gravina di Catania 095416230 - Fax 095415963 Cod. Fisc. 93003130874 Cod. Mecc.CTIC828005logo definitiva mat.bmp e-mail**:**ctic828005@istruzione.itSito: noidellalampedusa.edu.itCopia di logo grande_fc.jpg |

**MODULO ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE**

 **AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 **DELL’I. C. “G. TOMASI DI LAMPEDUSA”**

**GRAVINA DI CATANIA**

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE**

Il / la sottoscritta /a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **D I C H I A R A**  di partecipare all’assemblea sindacale:

● Indetta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Che si terrà il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

● Ore già fruite nel c.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara che, in concomitanza dello svolgimento dell’assemblea, lo /a scrivente era tenuto /a a prestare servizio nelle classi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Disposizione dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il seguente servizio ATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per n. ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**La presente dichiarazione vale come attestazione di partecipazione ed ha carattere irrevocabile.**

Gravina di Catania, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma)

VISTO

 IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Marilena Scavo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3 del D.Lgs n.39/93