PROT. \_ del

# *(spazio riservato alla segreteria)*

# MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Mignano M.L. - Marzano

□ DOCENTE □ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO □ COLLABORATORE SCOLASTICO

\_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 /

## N° ore sottratte all’insegnamento / servizio (comprensivo dei tempi di percorrenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO** contemporaneo all’orario dell’assemblea

dalle ore alle ore classe/sezione dalle ore alle ore classe/sezione

Data,

FIRMA