Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “Don Bosco”

Francavilla in Sinni (PZ)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­\_, in servizio presso l’Istituto Comprensivo

“Don Bosco” di Francavilla in Sinni (PZ) 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

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