Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo “L. DA VINCI”
Tramutola (PZ)

Il sottoscritto _____, in servizio presso l’Istituto Comprensivo “L. DA VINCI” di Tramutola (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

_____