

Al Dirigente Scolastico

Dell'ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE di

I N V E R U N O

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE

l *sottoscritt* _____

in servizio presso codesto Istituto in qualità di:

Docente *Direttore Amm.vo*
 Ass.te Amm.vo *Ass.te Tecnico* *Collab. Scolastico*

a tempo *indeterminato* *determinato*

DICHIARA

*che il dalle ore alle ore parteciperà ad assemblea sindacale
indetta da*

data, _____

firma _____

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE I.P.S.I.A. INVERUNO

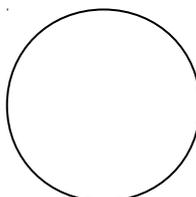
(Riservato all' ufficio)

Ore fruito in precedenza: _____

Ore residue: _____

VISTO :

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(T. Patrizia Rondena)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott. Ing. Pasquale Aprea)