**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. “Lanza Milani”**

**Cassano allo Ionio (CS)**

Csic8af00q@istruzione.it

**Oggetto:**

 **ASSEMBLEA SINDACALE REGIONALE IN SERVIZIO DA PARTE DELLA UILSCUOLA CALABRIA IN ORARIO DI SERVIZIO DA SVOLGERSI IN MODALITA’ MISTA ESCLUSICAMENTE PER LE RSU ELETTE E I TAS DELLA FEDERAZIONE UIL SCUOLA RUA DELLA CALABRIA.** **LUNEDI’ 02 OTTOBRE 2023 DALLE ORE 08.00 ALLE ORE 11.00**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto Comprensivo nel plesso scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

|  |  |
| --- | --- |
| * Personale ATA
 | * Docente Scuola dell’Infanzia
 |
| * Docente Scuola Primaria
 | * Docente Scuola Secondaria 1° Grado
 |

In riferimento all’Assemblea Sindacale in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile,

**DICHIARA**

* la propria intenzione di aderire all’assemblea **dalle ore 08.00 alle ore 11.00**
* la propria intenzione di non aderire all’assemblea

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto autorizza anche il trattamento dati ai fine della gestione dell’Assemblea.

 FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_