

MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

PROT. _____ del _____
(spazio riservato alla segreteria)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Monserrato

INSEGNANTE

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

COLLABORATORE SCOLASTICO

Scuola di appartenenza: **INFANZIA** **PRIMARIA** **SEC.I GRADO** di Via _____

Il/la 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 _____ (comprehensive dei tempi raggiungimento sede)

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario richiesto per l'assemblea comprensivo dell'eventuale spostamento

dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____

dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____

Eventuale contemporaneità con altro docente dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____

Nome docente in contemporaneità _____ (il docente aderisce all'assemblea SI NO)

Data, _____

FIRMA _____
