

MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

PROT. _____ del _____
(spazio riservato alla segreteria)

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Santa Caterina
CAGLIARI**

Il sottoscritt _____ Docente 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 _____

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario dell'assemblea
dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____
dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____

CLASSE IN USCITA _____

CLASSE CON INGRESSO POSTICIPATO _____

CLASSE CON RIENTRO _____

Eventuale contemporaneità dalle ore _____ alle ore _____ nella classe _____

Data _____

FIRMA _____