



*Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca*

ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS "

Piazza Mons. Lopez, 23

76017 San Ferdinando di Puglia (BT)

Tel.: 0883.621040 - Fax: 0883.622365 – CM FGIC855008 – CF 90091040726

fgic855008@istruzione.it- fgic855008@pec.istruzione.it-

www.comprendivodeamicis.edu.it

Alla Dirigente scolastica
Istituto Comprensivo De Amicis
Sede

l sottoscritt_

in servizio presso l'IC De Amicis, in qualità di

- Docente
- Personale Ata
 - DSGA
 - Assistente Amministrativo
 - Assistente Tecnico
 - Collaboratore Scolastico

in riferimento allo sciopero indetto per il giorno _____, portato a conoscenza del personale con circolare interna n. _____, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

DICHIARA

la propria intenzione di

- aderire allo sciopero
- non aderire allo sciopero
- non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero.

In fede _____
(firma)

San Ferdinando di P., _____