



**MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

Istituto Comprensivo "Via R. Paribeni,10"

Via R. Paribeni, 10 00013 Mentana (ROMA) ☎ e fax 06/9090078 e 06/9092689

E-Mail rmic8cb00b@istruzione.it HTTP:\\www.icparibeni.gov.it

Codice Meccanografico RMIC8CB00B - Codice Fiscale 97567390584

 sottoscritt _____ in
qualità di Docente / ATA a T.D / T.I in servizio nel plesso _____
di _____ e nella/e classe/i _____,

vista la comunicazione dell' Ufficio che rende nota l'indizione dell'assemblea sindacale indetta
da _____ per il giorno _____ dalle ore _____
alle ore _____ presso _____ sensi
dell'art. 13, comma 8 del CCNL,

dichiara

- di voler partecipare all'assemblea sindacale.
- di aver già fruito di n° _____ ore

E' consapevole che la presente ha valore di partecipazione ad ogni effetto, ha carattere irrevocabile.

Mentana, _____

firma _____