

Al Dirigente Scolastico
dell'IS "Calvino-Amico"
di Trapani
tpis028009@istruzione.it

OGGETTO: Partecipazione assemblea sindacale

La /il sottoscritta/o _____

DOCENTE **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** **ASSISTENTE TECNICO** **COLLABORATORE SCOLASTICO**

in servizio presso

ITE

ITT

IPSIA

DICHIARA

di partecipare all'assemblea sindacale indetta da _____

Giusta circolare n. _____ del _____

- che si terrà il giorno _____
- dalle ore _____ alle ore _____
- presso _____
- Ore già fruita nel corrente a.s. _____

Data _____

Firma
