

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "M.PAGLIETTI"
Lungomare Balai, 24 – 07046 PORTO TORRES
Tel E Fax 079502245 e-mail ssth020009@istruzione.it

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE
(Art. 8 CCNL SCUOLA 2002/2005)

Al dirigente scolastico

Oggetto: **Assemblea sindacale del _____ - Dichiarazione di partecipazione**

_____ l _____ sottoscritt _____ in
servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____ ;
vista la Circolare n° _____ del _____ , dichiara la propria adesione all'assemblea
sindacale per n° _____ ore e di non poter svolgere le ore di lezione nelle classi di seguito
indicate:

1 ^a _____	PIA/TN	2 ^a _____	PIA/TN	3 ^a _____	PIA/TN
4 ^a _____	PIA/TN	5 ^a _____	PIA/TN	6 ^a _____	PIA/TN

Dichiaro di aver già usufruito nel corrente anno scolastico di n° _____ ore.

La presente dichiarazione vale come attestazione di partecipazione ed ha carattere
irrevocabile.

Porto Torres li _____

Firma
