

MODULO DI ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

(da inviare tramite mail a segreteria@cpiabologna.it oppure consegnato in segreteria entro il giorno e l'ora indicati sul comunicato)

Al Dirigente scolastico

CPIA Metropolitanò di Bologna

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso il CPIA Metropolitanò di Bologna sede _____

in qualità di docente personale ATA

DICHIARA

di partecipare all'assemblea sindacale

- indetta da _____
- che si terrà il giorno _____
- dalle ore _____ alle ore _____
- presso _____

Nel corrente mese ha partecipato ad altre (indicare numero) _____ assemblee sindacali in orario di servizio.

Nel corrente anno scolastico ha già fruito di n. ore _____ per la partecipazione ad assemblee sindacali.

Data e luogo _____

(firma)