

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 4 DI
ORISTANO
ORISTANO

OGGETTO: PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE.

L SOTTOSCRITT_ _____ IN SERVIZIO IN
DATA ___/___/_____ PRESSO LA SCUOLA _____ DI
ORISTANO, DICHIARA DI VOLER PARTECIPARE NEL SUDDETTO GIORNO, DALLE ORE
_____ ALLE ORE _____ ALL'ASSEMBLEA SINDACALE INDETTA DAL SINDACATO
_____ CHE SI TERRA' PRESSO
_____.

_____, LI' _____

FIRMA
