

MODELLO DA INVIARE VIA MAIL ENTRO IL _____ ore _____

Al Dirigente Scolastico
I.C. Scinà Costa
Palermo

Oggetto

_ l _ sottoscritt _____ in servizio presso l'Istituto
_____ in qualità di _____, in riferimento
allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini
della trattenuta sulla busta paga,

DICHIARA

- la propria intenzione di aderire allo sciopero (oppure)
- la propria intenzione di non aderire allo sciopero (oppure)
- di non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero

N.B. Barrare una delle tre opzioni

Data

In fede

firma