|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo.bmp | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MASACCIO"**- ARIC827001 -Viale Gramsci, 57 - 52027 SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)**Tel.** 0559126120www.icmasaccio.edu.it **p.e.o.** aric827001@istruzione.gov.it -  **p.e.c**. aric827001@pec.istruzione.it **c.f.** 81003770518  |  |

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo Masaccio San Giovanni Valdarno (AR)

OGGETTO: partecipazione **assemblea sindacale**

Il/La sottoscritto/a **,** ATA a tempo determinato/indeterminato in servizio nell’I.C. Masaccio nella scuola , vista la nota N°\_\_\_\_ del\_\_\_\_\_ relativa alla convocazione dell’ass.. sindacale per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_ .

DICHIARA:

ai sensi dell’art. 8 comma 8 del vigente CCNL, che parteciperà all’assemblea sindacale.

La presente ha valore di attestazione di partecipazione ad ogni effetto ed ha carattere irrevocabile.

Si fa presente che l’orario di servizio nel suddetto giorno è il seguente:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |   | alle ore |  | classe |  | plesso |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |   | alle ore |  | classe |  | plesso |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |   | alle ore |  | classe |  | plesso |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dalle ore |   | alle ore |  | classe |  | plesso |  |

San Giovanni Valdarno Firma