



Istituto Comprensivo Statale “ F.Puglisi”

MODULO ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto comprensivo “F. Puglisi”
Serradifalco**

OGGETTO: partecipazione assemblea sindacale.

La /il sottoscritta/o _____

In servizio presso l’Istituto Comprensivo “F. Puglisi” Serradifalco

D I C H I A R A

Di partecipare all’assemblea sindacale:

- Indetta da _____
- Che si terrà il giorno _____
- Dalle ore _____ alle ore _____
- Presso _____
- Ore già fruita nel c.a. _____

Serradifalco li _____

(firma)

ModP4