Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Statale

TAVERNA

SEDE

**Oggetto. Adesione/Non Adesione allo Sciopero del 18 Ottobre 2024 indetto dalla Federazione**

**Sindacale SI COBAS**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento

allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione **è obbligatoria ed 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 non adesione allo sciopero

Data In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_