

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ in servizio presso codesta  
istituzione scolastica in qualità di \_\_\_\_\_ con  
contratto di lavoro a tempo \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare all'assemblea sindacale che si terrà in data \_\_\_\_\_ dalle  
ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso l'Istituto  
\_\_\_\_\_ indetta dalla  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi

*Il Dirigente Scolastico*

PAOLA PELLI

Prof.ssa DANIELA VENTURI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE

PERMESSO SINDACALE

Codice del documento:

Data emissione 01.02.10216

N° di revisione: 00

Pagina 1 di 1