

Al Dirigente Scolastico
I.I.S.S. "G. FERRARIS"
MOLFETTA

Oggetto: ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

Il/La sottoscritto/a _____ , _____

Cognome e Nome

Qualifica

in servizio presso questo Istituto nel corrente A.S. in qualità di:

- Docente
- D.S.G.A.
- Assistente Amministrativo
- Assistente tecnico
- Collaboratore scolastico

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 _____

Molfetta _____

Firma del dipendente