



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

## ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "ANCEL KEYS"

Istituto Professionale per i servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera cod. mecc. Sarh032017  
Istituto Professionale per i Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale cod. mecc. SARA32013

Via Nazionale, 2 - 84040 Castelnuovo Cilento - tel. 0974/715036 - fax 0974/715777 - C.F.: 93017800652 - Cod. Mecc. SAIS032003

### MODULO ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S. "ANCEL KEYS"

CASTELNUOVO CILENTO - SA

**OGGETTO: partecipazione assemblea sindacale.**

La /il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

In servizio presso I.I.S. "ANCEL KEYS - CASTELNUOVO CILENTO - SA

con contratto a tempo \_\_\_\_\_;

### DICHIARA

la propria adesione all'assemblea sindacale:

Indetta da: \_\_\_\_\_

- Che si terrà il giorno \_\_\_\_\_
- Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Presso \_\_\_\_\_
- Ore già fruita nel corrente anno scolastico. \_\_\_\_\_

Castelnuovo Cilento, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Per facilitare le operazioni all'amministrazione si chiede cortesemente di compilare accuratamente quanto segue:

Il  giorno dell'assemblea la/il sottoscritta/o informa che è in servizio:

1° ora ,nella classe \_\_\_\_\_ /sez \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

2° ora , nella classe \_\_\_\_\_ /sez \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

3° ora , nella classe \_\_\_\_\_ /sez \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Chiede di astenersi per complessive ore \_\_\_\_\_ di assemblea.