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 _____;

D I C H I A R A

la propria adesione all'assemblea sindacale:

Indetta da:_____

- Che si terrà il giorno _____
- Dalle ore _____ alle ore _____
- Presso _____
- Ore già fruite 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.

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 _____;

D I C H I A R A

la propria adesione all'assemblea sindacale:

Indetta da _____

- Che si terrà il giorno _____
- Dalle ore _____ alle ore _____
- Presso _____
- Ore già fruite 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:

4° ora ,nella classe_____/sez_____dalle ore _____alle ore_____

5° ora , nella classe_____/sez_____dalle ore _____alle ore_____

6° ora , nella classe_____/sez_____dalle ore _____alle ore_____

Chiede di astenersi per complessive ore_____di assemblea.