



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo  
Fondo europeo di sviluppo regionale

*Ministero dell'Istruzione*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO**

*a Indirizzo Musicale*



Al dirigente scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Cerisano

SEDE

**Oggetto: Iniziativa di sciopero del 18 ottobre 2024**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso l'Istituto \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_, in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente  
dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

**DICHIARA**

la propria intenzione di aderire allo sciopero

In fede

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma