



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CERISANO



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

a Indirizzo Musicale



Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Cerisano

SEDE

Oggetto: Sciopero

_ 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
- ☐ di non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero

In fede

data

firma