

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - VINCI	 <p style="text-align: center;">ISTITUTO COMPRENSIVO VINCI "CRESCERE INSIEME"</p>
	<p>Via dei Caduti sul Lavoro n. 2/4 – 50059 VINCI (FI) Tel. 0571/568138 - Codice Fiscale 82004510481 Codice Meccanografico FIIC868003 fiic868003@istruzione.it - fiic868003@pec.istruzione.it www.icvinci.edu.it</p>	

RICHIESTA di PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE

Alla Dirigente Scolastica
dell' I.C. "VINCI"

__l__ sottoscritt _____

INSEGNANTE

Scuola di servizio:

INFANZIA PRIMARIA SEC.I GRADO

di Via _____

ASSISTENTE AMMINISTRATIVO in servizio presso UFFICI DI DIRIGENZA E
SEGRETERIA - VINCI

COLLABORATORE SCOLASTICO

Scuola di servizio:

INFANZIA PRIMARIA SEC.I GRADO

di Via _____

COMUNICA

la propria ADESIONE all'Assemblea Sindacale del ___/___/___ indetta da _____
dalle ore ___ alle ore ___, che si terrà con modalità telematica/in presenza
presso _____

DICHIARA

di aver già usufruito di n° ___ ore di Assemblea Sindacale per l'a.s. 2023/2024, di cui n° ___ ore concomitanti
con l'orario di insegnamento/servizio (comprehensive dei tempi per il raggiungimento della sedeassembleare)

ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO contemporaneo all'orario di adesione all'Assemblea:

dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____.

dalle ore _____ alle ore _____ classe/sezione _____.

Eventuale contemporaneità con altro docente dalle ore _____ alle ore _____ nella classe
_____.

Nome docente in contemporaneità _____ (il docente aderisce
all'assemblea: SI NO)

Data, ___/___/___

FIRMA _____

Visto: SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

La Dirigente Scolastica
(Prof.ssa Tamara Blasi)