

Oggetto: **PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di Docente/ATA con contratto a tempo  
indeterminato/determinato

**DICHIARA**

Di partecipare all'assemblea sindacale:

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

Con osservanza.

Andria, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_