Al Dirigente Scolastico

Dell’ I.I.S. “F. Redi”

Di Paternò.

OGGETTO: COMUNICAZIONE VOLONTARIA DI ADESIONE ALLO SCIOPERO DEL GIORNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cognome nome

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente - ATA

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di VOLER ADERIRE allo sciopero in oggetto .

Palermo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. D.P.R .445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta
o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure
a mezzo posta.