# MODULO richiesta partecipazione assemblea sindacale

PROT. \_ del

*(spazio riservato alla segreteria)*

Al Dirigente Scolastico

del Convitto Nazionale “A. Nifo”

Sessa Aurunca

□ DOCENTE □ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO □ COLLABORATORE SCOLASTICO

\_l\_ sottoscritt in servizio presso comunica

l’adesione all’ Assemblea Sindacale del indetta da

dalle ore alle ore che si terrà presso

dichiara di aver già usufruito di N° \_ore di Assemblea per l’anno scolastico /

## N° ore sottratte all’insegnamento / servizio

**ORARIO DEL PROPRIO SERVIZIO** contemporaneo all’orario dell’assemblea

dalle ore alle ore classe/sezione dalle ore alle ore classe/sezione

Data, FIRMA