

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. LORU - DESSÍ”**

Via G. Deledda n. 3 - 09039 VILLACIDRO

mail caic895007@istruzione.it PEC caic895007@pec.istruzione.it

Sede degli uffici: Via Cavour n.36 09039 VILLACIDRO (SU)

Tel 070/932030 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “A. Loru – Dessì”

 SEDE

 Oggetto: SCIOPERO PERSONALE DOCENTE ATA e EDUCATIVO del 15 NOVEMBRE 2024

 \_\_\_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**

**(oppure)**

* **la propria intenzione di non aderire allo sciopero**

**(oppure)**

* **di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero**

 In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data firma