Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto ITES “A. Fraccacreta”

SEDE

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto:  | Sciopero indetto **per il 06 maggio 2021** dai Cobas Scuola Sardegna - UBS P.I. Scuola - Unicobas Scuola e Università - CUB SUR per il personale **Docente, Educativo, Ata e** **Dirigente** a tempo determinato e indeterminato nonché il personale con contratto atipico delle scuole di ogni ordine e grado. |

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 data firma