MODULO DICHIARAZIONE VOLONTARIA DI ADESIONE ALLO SCIOPERO

Il/la sottoscritto/a _____

1) Docente

□ a tempo indeterminato

□con incarico annuale

□ supplente temporaneo

2) ATA

□ a tempo indeterminato

□con incarico annuale

□ supplente temporaneo

DICHIARA

la sua intenzione di ADERIRE – NON ADERIRE- NON AVERE ANCORA MATURATO ALCUNA DECISIONE AL RIGUARDO (cancellare la parola non utilizzata) allo sciopero del comparto scuola, proclamato dalle organizzazioni sindacali_____ per il giorno _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la presente dichiarazione non può essere revocata.

Roma, _____

Firma

_____