

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale MANGONE GRIMALDI

SEDE

Oggetto: SCIOPERO VENERDI' 18 OTTOBRE 2024
Sciopero generale proclamato da SI COBAS
Azione di sciopero per l'intera giornata del 18 ottobre 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