

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Venezia, 2-33050 GONARS - Tel. 0432/993036 - Fax 0432/992984

PROVINCIA DI UDINE

DICHIARAZIONE PERSONALE DI ADESIONE SCIOPERO

Il/La sottoscritto/a _____
in servizio presso la scuola infanzia/primaria/secondaria di 1° grado di

in qualità di

DICHIARA

di aver aderito allo sciopero giornaliero/orario del _____

indetto da

(SPECIFICARE SIGLA SINDACALE)

Data

Firma
