



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 _____.

Data _____

Firma _____