Istituto Comprensivo Statale "Edmondo De Amicis"
Via C. Ferrigni,1 -cap 57125 Livorno Tel. 0586/862094 -
C.F. 92144990493 *– C.M.Circolo LIIC82700T*
CM scuola secondaria di 1° Pazzini LIMM82701V
CM scuola Primaria E. De Amicis LIEE82701X CM scuola Primaria GRAMSCI LIEE827021
CM scuola Primaria COLLODI LIEE827032
CM scuola dell'infanzia BENETTI LIAA82701P CM scuola dell'infanzia CREMONI LIAA82702Q
e- mail: *liic82700t*@**istruzione.it** ***PEC:***liic82700t@pec.istruzione.it
Sito: https://deamicislivorno.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. De Amicis Livorno

OGGETTO: PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE IN ORARIO DI SERVIZIO

PERSONALE DOCENTE/ ATA

Il/La sottoscritto/a……..in servizio nel corrente anno scolastico presso Codesto Istituto, con contratto a tempo……in qualità di docente di scuola……, con la presente dichiara di partecipare all'assemblea sindacale, indetta dal Sindacato……, che si terrà il giorno……in orario di servizio,……dalle ore……..alle ore…….

Nelle suddette ore, l'orario di servizio del/le sottoscritto/a è di n°…….ore, così articolate:

dalle ore……/…….classe ……..sez……compresenza (eventuale)
dalle ore……/…….classe ……..sez……compresenza (eventuale)
dalle ore……/…….classe ……..sez……compresenza (eventuale)

Livorno, ……

Firma
……

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carmine Villani
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs n. 39/1999