



REGIONE SICILIA

ISTITUTO COMPRESIVO " Villa Lina - Ritiro"

Scuola ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado

Via Sila 29 98121 - Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387

Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@istruzione.it

Oggetto: **Partecipazione assemblea sindacale in orario di lavoro.-**

Il/La sottoscritt _____ in servizio c/o Codesto Istituto
Comprensivo, plesso: _____

In qualità di _____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/ determinato
dichiara di voler partecipare all'assemblea sindacale, in orario di servizio, che si terrà il giorno ____ dalle
ore _____ alle ore _____ presso _____

Data _____

=====

ISTITUTO COMPRESIVO " Villa Lina - Ritiro"

Scuola ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado

Via Sila 29 98121 - Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387

Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@istruzione.it

Oggetto: **Partecipazione assemblea sindacale in orario di lavoro.-**

Oggetto: **Partecipazione assemblea sindacale in orario di lavoro.-**

Il/La sottoscritt _____ in servizio c/o Codesto Istituto
Comprensivo, plesso: _____

In qualità di _____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato / determinato
dichiara di voler partecipare all'assemblea sindacale, in orario di servizio, che si terrà il giorno ____ dalle
ore _____ alle ore _____ presso _____

Data _____