



ISTITUTO  
TECNICO  
INDUSTRIALE  
STATALE  
E.MAJORANA  
CASSINO

PARTECIPAZIONE  
AD ASSEMBLEA  
SINDACALE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il sottoscritto ( <i>cognome e nome</i> ): _____ nat ____ il ____/____/____ a _____ prov (____) domicilio _____ prov (____) via _____ n° _____ telefono _____	PERSONALE <input type="checkbox"/> DOCENTE <input type="checkbox"/> ATA ASSUNZIONE A TEMPO <input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DETERMINATO
--	--

in servizio presso codesto Istituto nel corrente A.S. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Vista la comunicazione relativa all'assemblea indetta dal sindacato:

- |                                |                                |                                       |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ANTES | <input type="checkbox"/> CGIL  | <input type="checkbox"/> CISL         |
| <input type="checkbox"/> COBAS | <input type="checkbox"/> GILDA | <input type="checkbox"/> SNALS        |
| <input type="checkbox"/> UGIL  | <input type="checkbox"/> UIL   | <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ |

Per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_:\_\_\_\_

dichiara di partecipare alla suindicata assemblea.

La presente dichiarazione fa fede ai fini del computo monte ore (massimo 10 ore per anno scolastico) ed è irrevocabile.

Note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cassino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO DEL PERSONALE**

Il/la richiedente ha già usufruito nel corso del corrente a.s. di n° \_\_\_\_\_ ore per la partecipazione ad assemblee sindacali

si registra in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parere del direttore dei Servizi G.A.

- Favorevole     Non Favorevole

(l'Assistente Amministrativo addetto al controllo)

(il DSGA sig. Maurizio VIZZACCARO)

**Vista la richiesta di cui sopra e il parere del DSGA, per quanto di sua competenza,**

**Si autorizza la partecipazione**

**Non si autorizza la partecipazione**

Cassino, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Pasquale Merino