

Firenze,

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
"Barsanti"

Oggetto: Sciopero del _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ in servizio presso la scuola media
in servizio presso la scuola elementare
in servizio presso la scuola materna
in servizio presso la segreteria

- Docente
- Coll.scol.
- Ass.te Amm.vo
- Personale Dirigente

Dichiara che

Il giorno _____ ha partecipato allo sciopero giornaliero
sciopero orario dalle ore _____ alle ore _____

Firma leggibile

NOTA BENE

Compilare, firmare e consegnare questo modulo alla segreteria amm.va del personale non prima e non oltre il giorno lavorativo successivo a quello dello sciopero.