



Istituto Comprensivo "Littardi"

Viale della Rimembranza, 16 – 18100 IMPERIA
Codice Fiscale/P. Iva 91037880084
Tel/Fax 0183 667430 e-mail: imic81000q@istruzione.it

DICHIARAZIONE PERSONALE RELATIVA ALLO SCIOPERO

Il/La sottoscritto/a _____

DOC Infanzia Primaria Sec. I grado ATA

Plesso di _____

in relazione allo sciopero proclamato da _____ per il giorno _____

DICHIARA

di aderire allo sciopero in data _____ per l'intera giornata oppure per n. _____ ore

Dichiara che il proprio orario nella giornata di sciopero è il seguente:

classe _____ Sez _____ dalle ore _____ alle ore _____

classe _____ Sez _____ dalle ore _____ alle ore _____

classe _____ Sez _____ dalle ore _____ alle ore _____

classe _____ Sez _____ dalle ore _____ alle ore _____

classe _____ Sez _____ dalle ore _____ alle ore _____

INDICARE SE SI E' A CONOSCENZA:

che la classe _____ sez. _____ **POTRA' ENTRARE** nel plesso alle ore _____ e sarà presente il doc. _____

che la classe _____ sez. _____ **NON POTRA'** entrare nel plesso

Imperia _____

Firma
