

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SPEZZANO ALBANESE (CS)
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo Musicale
VIA VIGNALE, SNC – 87019 SPEZZANO ALBANESE (CS)
COD. FISC. 94018300783 – COD. MECC. CSIC878003 -tel. e fax 0981.953077
www.icspixana.edu.it - e-mail: csic878003@istruzione.it - p.e.c.: csic878003@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Spezzano Albanese

MODULO DI DICHIARAZIONE DI ADESIONE

- *Sciopero*
- *Assemblea Sindacale per Personale Docente e ATA*

DATI DEL DIPENDENTE

Il/La sottoscritto/a: _____

In servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di:

- **Docente:**
  - Infanzia
  - Primaria
  - Secondaria I Gr.

Materia / Posto: _____

- **Personale ATA** - Profilo:
  - Collaboratore Scolastico (CS)
  - Assistente Amministrativo (AA)
  - Assistente Tecnico (AT)

Tipo di contratto:

- A tempo indeterminato
- A tempo determinato

DICHIARAZIONE DI ADESIONE

(Barrare e completare la sezione d'interesse)

- **OPZIONE A: SCIOPERO**

Il/La sottoscritto/a dichiara la propria intenzione volontaria di **aderire allo sciopero** indetto per:

- **Giorno**: _____ / _____ / _____
- **Orario**: [ ] Intera giornata [ ] Dalle ore _____ alle ore _____
- **Indetto da** *(Sigla/e sindacale/i)*: _____

(Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti del CCNL vigente e delle norme sull'esercizio del diritto di sciopero nei servizi pubblici essenziali - Accordo ARAN/Sindacati)

- **OPZIONE B: ASSEMBLEA SINDACALE**

Il/La sottoscritto/a comunica la propria intenzione di **partecipare all'assemblea sindacale**:

- **Giorno**: _____ / _____ / _____
- **Fascia oraria**: Dalle ore _____ alle ore _____
- **Modalità**: [ ] In presenza (presso _____) [ ] In modalità telematica (Online)
- **Indetta da**: _____

(La presente comunicazione è resa per consentire l'adeguamento dell'orario scolastico e la verifica del limite annuo individuale pro-capite di 10 ore)

Data: _____ / _____ / _____

Firma del dipendente

_____