

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Magistrale "DE AMICIS"
C U N E O**

OGGETTO: adesione sciopero del _____.

I sottoscritt__ Sig./Prof. _____

nel corrente anno scolastico in servizio c/o Codesto Istituto in qualità di _____

a tempo indeterminato / determinato dichiara di avere aderito allo sciopero del giorno

_____.

Per:

intera giornata

n. _____ ore

Data, _____

firma _____



**Al Dirigente Scolastico
Istituto Magistrale "DE AMICIS"
C U N E O**

OGGETTO: adesione sciopero del _____.

I sottoscritt__ Sig./Prof. _____

nel corrente anno scolastico in servizio c/o Codesto Istituto in qualità di _____

a tempo indeterminato / determinato dichiara di avere aderito allo sciopero del giorno

_____.

Per:

intera giornata

n. _____ ore

Data, _____

firma _____