

	Al Dirigente Scolastico I.C. Biagio Siciliano Corso Isola delle Femmine 90040 Capaci
--	---

___ sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ in servizio presso codesta
istituzione scolastica in qualità di _____ con
contratto di lavoro a tempo _____

CHIEDE

di partecipare all'assemblea sindacale che si terrà in data _____ dalle
ore _____ alle ore _____ presso l'Istituto
_____ indetta dalla
_____.

Capaci, li _____

Firma

=====

Il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi
Benedetto Salvino

Dirigente Scolastico
Prof.ssa Iolanda Nappi

DOCUMENTO DI REGISTRAZIONE PERMESSO SINDACALE	Codice del documento: Data emissione 14.09.10218 N° di revisione: 00 Pagina 1 di 1
--	---