

**Spett. Dirigente Scolastico
I.T.I.S. "A. Berenini" FIDENZA**

Oggetto: richiesta partecipazione assemblea sindacale il ____/____/____

 sottoscritt_ Sig./Prof. _____ in
servizio c/o Codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di
_____ vista la comunicazione all'Albo dell'
Ufficio che rende nota l'indizione di una Assemblea Sindacale presso
_____ in data ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

chiede di partecipare alla suddetta assemblea.

Fidenza, ____/____/____

(firma)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Rita Montesissa)

N.B. La presente richiesta ha valore di dichiarazione/attestazione di partecipazione ad ogni effetto.

**Spett. Dirigente Scolastico
I.T.I.S. "A. Berenini" FIDENZA**

Oggetto: richiesta partecipazione assemblea sindacale il ____/____/____

 sottoscritt_ Sig./Prof. _____ in
servizio c/o Codesto Istituto nel corrente anno scolastico in qualità di
_____ vista la comunicazione all'Albo dell'
Ufficio che rende nota l'indizione di una Assemblea Sindacale presso
_____ in data ____/____/____ dalle ore ____ alle ore ____

chiede di partecipare alla suddetta assemblea.

Fidenza, ____/____/____

(firma)

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Dott.ssa Rita Montesissa)

N.B. La presente richiesta ha valore di dichiarazione/attestazione di partecipazione ad ogni effetto.
