

Liceo Scientifico Statale "A. Vallisneri"

Richiesta assemblea sindacale - docenti e ata

Al Dirigente Scolastico
Al DSGA
Liceo Scientifico "A. Vallisneri" Lucca

Il /La sottoscritto/a _____

Docente

ATA

a tempo determinato / indeterminato

dichiara di aderire all'assemblea sindacale che si terrà in data _____ dalle ore _____ alle
ore _____ presso _____

per un totale di ore _____

A tale scopo dichiara che le ore richieste non superano il limite autorizzabile ai sensi del CCNL Comparto

Istruzione e ricerca.

Data _____

Firma del dipendente

Riservato alla segreteria

Il dipendente ha già fruito, nel corrente a.s., di n. ore _____ di permesso per
assemblea sindacale.

L'Assistente Amministrativo - Ufficio personale _____

Visto / Non si autorizza per superamento ore
Il Dirigente scolastico