**MODULO DI ADESIONE SCIOPERO COBAS SCUOLA 20 MAGGIO 2022**

**Al Dirigente Scolastico**

**Istituto Comprensive A.F. Celli**

**per tramite del Docente Referente di Plesso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(DOCENTE / AMMINISTRATIVO / COLLABORATORE SCOLASTICO (barrare la categoria di appartenenza) in servizio presso il Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di partecipare allo sciopero indetto da COBAS SCUOLA il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In quel giorno il suo servizio è nella/e classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_