

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"L. da Vinci" Castel di Iudica

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE/SCIOPERO A.S. _____

_ L _ SOTTOSCRITT _ _____ NATO A _____ (_)
IL _____ E RESIDENTE A _____ (_) VIA _____ N. ____
IN SERVIZIO PRESSO QUESTO ISTITUTO CON CONTRATTO A TEMPO _____ IN QUALITA'
DI _____,

COMUNICA

ALLA S.V. PER GLI ADEMPIMENTI DI COMPETENZA DI ADERIRE:

[] **ALL'ASSEMBLEA SINDACALE** CHE SI TERRA' GIORNO _____ PRESSO _____
DI _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____;

INOLTRE, FA PRESENTE CHE L'ORARIO DI SERVIZIO E' COINCIDENTE CON L'ASSEMBLEA
DALLE ORE _____ ALLE ORE _____;

[] **ALLO SCIOPERO** DEL GIORNO _____

Castel di Iudica _____

FIRMA

AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, ED IN APPLICAZIONE DELL'ART. 23 DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30 GIUGNO 2003 N. 196 (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) E NEL PIENO RISPETTO DEL TITOLO II PER I DIRITTI DELL'INTERESSATO, AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI, RACCOLTI ANCHE CON SISTEMI E PROGRAMMI INFORMATICI, PER LE FINALITA' STRETTAMENTE CONNESSE ALLE FUNZI ISTITUZIONALI .

FIRMA
