



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA  
RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo "Via Santi Savarino"**

Via Santi Savarino, 16 – 00128 Roma ☎ 06/5083954 fax

06/50799553

C.F. 97713500581 ✉ [rmic8fg00a@istruzione.it](mailto:rmic8fg00a@istruzione.it)

## MODULO ADESIONE AD ASSEMBLEA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### 1) Docente

- a tempo indeterminato
- con incarico annuale
- supplente temporaneo

### 2) ATA

- a tempo indeterminato
- con incarico annuale
- supplente temporaneo

dichiara la sua intenzione di ADERIRE – NON ADERIRE (cancellare la parola non utilizzata)  
all'Assemblea sindacale, indetta dalle organizzazioni sindacali per il  
giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ .

Il/la sottoscritto/a è consapevole che la dichiarazione di partecipazione all'assemblea espressa  
preventivamente è irrevocabile, salvo sopravvenuta malattia o altro impedimento manifestatosi  
dopo la presente dichiarazione di partecipazione.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_