

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
Castel di Lama 1

SEDE

Oggetto: Comparto Istruzione e Ricerca - Sezione Scuola. Azioni di sciopero previste per il giorno 03 ottobre 2025 (intera giornata) – S.I. COBAS di tutte le categorie pubbliche e private.

_ 1 _ sottoscritt_ _____ in servizio presso l'Istituto _____ in qualità di _____, in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

DICHIARA

- la propria intenzione di aderire allo sciopero
(oppure)
- la propria intenzione di non aderire allo sciopero
(oppure)
- di non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero

In fede

data

firma