

**MODELLO 2**

**SCIOPERO TABULAZIONE CORREZIONE**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto \_\_\_\_\_

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE SCIOPERO

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

insegnante in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_,

DICHIARA

di aderire allo SCIOPERO BREVE DELLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO relative alle prove invalsi, proclamato dall'OO.SS. CUB SUR e SGB; pertanto, non svolgerà **l'attività di correzione e tabulazione dei test.**

Si ricorda che qualsiasi atto volto alla sostituzione di personale in sciopero o allo spostamento delle date previste dal piano delle attività È ATTIVITÀ ANTISINDACALE

Data

Firma