

# MODELLO 1

## SCIOPERO SOMMINISTRAZIONE

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 somministrerà i test**, ma sarà in servizio presso la classe a cui è stato/a assegnato/a, svolgendo regolarmente attività didattica.

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

Data

Firma