DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE AD ASSEMBLEE SINDACALI A.S. 2019/2020

Visto l'art. 8 del CCNL, vista la convocazione in orario di servizio dell' assemblea sindacale del 11/10/2019 Sindacato **CISL SCUOLA**, vista la circolare interna del 04/10/2019 i sottoscritti insegnanti con la compilazione del modulo qui sotto riportato esprimono la loro inderogabile volontà di partecipare o non partecipare a tale assemblea, consapevoli del fatto che ciò avverrà nel rispetto dei turni di servizio.

(N.B.: Modalità di compilazione: **a)** In corrispondenza del nominativo nella colonna "partecipazione..." barrare la casella corrispondente a SI o NO a seconda della scelta che si compie **b)** se la scelta è SI' indicare il numero delle ore del proprio orario di servizio che si utilizzano **c)** A lato apporre la propria firma indipendentemente dalla scelta operata).

DOCENTI Scuola INFANZIA – PONTE D'ODDI “ALFABETAGAMMA”				
Cognome e nome	SI	NO	Se SI' utilizzando n. ore del proprio orario di servizio	FIRMA
Cafaro Gabriella				
Capocchia Nicoletta				
Di Nadal Agnese Mariangela				
Mariotti Benedetta				
Tesei Clara umbra Rachele				
Viola Alessandra				

ATA Scuola INFANZIA ALFABETAGAMMA			
	SI	NO	
Ercoli Stefania			
Miccioni Lorenzo			