

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Da Vinci"
DECIMOMANNU

SEDE

**SCIOPERO COMPARTO ISTRUZIONE E RICERCA - SEZIONE SCUOLA 23-24 SETTEMBRE
2022**

_ I _ 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
- ☐ la propria intenzione di non aderire allo sciopero
- ☐ di non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero

In fede,

data

firma