

Al Dirigente Scolastico
dell'I.M.S. Giordano Bruno

Oggetto: SI COBAS - SCIOPERO Generale nazionale per l'intera giornata del 18 ottobre 2024.

_ l _ sottoscritt_ _____ in servizio presso l'I.M.S. Giordano Bruno 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