

**Istituto di Istruzione Professionale di Stato dei Servizi per l'Enogastronomia e l'Ospitalità Alberghiera**

Istituto di Istruzione Professionale di Stato per l'Industria e l'Artigianato e Istituto Tecnico Trasporti e Logistica

Istituto di Istruzione Professionale di Stato dei Servizi per l'Agricoltura e lo Sviluppo Rurale

Istituto di Istruzione Professionale di Stato dei Servizi Socio Sanitari

Convitto annesso - C.F. 91003750915 - www.ipsar.gov.ite-mail nurh030008@istruzione.it – PEC nurh030008@pec.istruzione.it

Via Santa Chiara - 08048 Tortolì (OG) - Tel. 0782 628006 Fax 0782 628003

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.P.S.A.R. Tortolì

Oggetto: Adesione assemblea sindacale

Il sottoscritt _____,

in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di _____

con contratto a tempo indeterminato determinato

dichiara la propria adesione all'assemblea sindacale indetta dal Sindacato _____

il _____ dalle ore _____ alle ore _____ per n. ore _____ presso _____

dichiara che nella giornata su indicata il proprio orario di lavoro è così strutturato:

Personale docente

Ora	Classe	Scuola			
1 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
2 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
3 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
4 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
5 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
6 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____
7 [^]		<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R.	<input type="checkbox"/> I.P.S.I.A.	<input type="checkbox"/> I.P.S.A.A.	<input type="checkbox"/> altra scuola _____

Personale A.T.A. – personale educativo

Scuola
<input type="checkbox"/> I.P.S.A.R. <input type="checkbox"/> I.P.S.I.A. <input type="checkbox"/> I.P.S.A.A. <input type="checkbox"/> CONVITTO

Tortolì, _____

Firma

Il D.S.G.A. <i>Giampietro Anedda</i>	Il Dirigente Scolastico <i>Gian Battista Usai</i>
_____	_____
Riservato alla Segreteria	Ore usufruite nel corrente anno scolastico n. _____