

Cagliari,

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "Michelangelo"
CAGLIARI

Oggetto: Richiesta permesso per assemblea sindacale

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

In servizio nel corrente anno scolastico, presso codesto liceo in qualità di docente a T.I./T.D.

CHIEDE

Di poter partecipare all'assemblea sindacale indetta da _____

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Indicare orario di lavoro | Spuntare con una (X) le ore di assemblea

1. ora classe _____

2. ora classe _____

3. ora classe _____

4. ora classe _____

5. ora classe _____

A tal fine dichiara che durante l'a.s. in corso ha già usufruito di n° _____ ore

Cagliari, li _____

firma