FOGLIO FIRME

Il rinvio entro le ore 12.00 del 17/04/2023

SCIOPERO **CUB –** Confederazione Unitaria di Base **- il 21/04/2023**				
PLESSO ……..				
COGNOME	**NOME**	**Firma di adesione Dichiara di aderire allo sciopero**	**Firma di non adesione Dichiara di aderire allo sciopero**	**Firma Dichiara di non aver ancora maturato alcuna decisione al riguardo**

Le Referenti di plesso Comunicano le classi che, a seguito delle adesioni allo sciopero e/o assemblea del personale ATA e/o docente, modificano l'orario di entrata ed uscita.

_____

_____

_____

_____

_____

IL RESPONSABILE DEL PLESSO

_____