ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

COMUNICAZIONE ADESIONE ALL'ASSEMBLEA SINDACALE DEL _____

PLESSO _____SCUOLA _____

DOCENTI Cognome e nome in stampatello	**orario di servizio**	**classe**	**firma di adesione**	**firma di non adesione** specificare se in giorno/ore libero/e

Per effetto di quanto innanzi, l'attività didattica sarà sospesa alle ore _____ nelle seguenti sezioni/classi:

_____

La responsabile di plesso

_____