ISTITUTO COMPRENSIVO SALERNO V OGLIARA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

COMUNICAZIONE ADESIONE SCIOPERO DEL 25.10.2019

PLESSO _____SCUOLA _____

Nominativo LEGGIBILE	**FIRMA**		
Cognome e nome in stampatello	**firma di adesione** Dichiara di aderire allo sciopero	**firma di non adesione** Dichiara di **non** aderire allo sciopero	**firma -** non intende comunicare l'eventuale adesione allo sciopero

Il coordinatore di plesso

_____