Al DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO GIORGI - WOOLF

RMIS121002

**OGGETTO**: *SCIOPERO Associazione Sindacale F.I.S.I.. Sciopero ad oltranza per il periodo dal 21 al 31*

*Ottobre 2021*

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL’ART. 3, COMMA 4 DELL’ACCORDO ARAN SULLE NORME DI GARANZIA DEI SERVIZI PUBBLICI ESSENZIALI E SULLE PROCEDURE DI RAFFREDDAMENTO E CONCILIAZIONE IN CASO DI SCIOPERO FIRMATO IL 02 DICEMBRE 2020.

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’Istituto Giorgi – Woolf

Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con contratto a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

**D I C H I A R A**

 **La propria intenzione di aderire allo sciopero**

 **La propria intenzione di non aderire allo sciopero**

 **Di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero**

**In fede**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data firma**

 ***PPV* Il Dirigente Scolastico**

 **Elena Tropea**