

*Al Dirigente Scolastico  
I.C. "GIUSEPPE IMPASTATO"  
Sede Via Gastinelli, 58 – Roma*

**Oggetto:** Partecipazione assemblea sindacale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto in qualità di :

docente di Scuola \_\_\_\_\_

in servizio nel Plesso \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_

(la classe che avrebbe ricoperto nelle ore di assemblea)

personale ATA \_\_\_\_\_

in servizio nel Plesso \_\_\_\_\_

### **INFORMA**

la S.V. che parteciperà all'assemblea sindacale che si terrà il giorno \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Comunica che nell' A.S. 2015/2016 ha già usufruito di n° \_\_\_\_\_ ore di permesso per assemblee sindacali. (Max 10 ore per anno scolastico).

Roma, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_