



**Ministero dell'Istruzione**

*Ufficio Scolastico Regionale Per Il Lazio*

**LICEO GINNASIO STATALE UGO FOSCOLO**

**Ambito territoriale N. 15 Lazio**

Via San Francesco d'Assisi, 34 - 00041 Albano Laziale (Roma)

C.M.:RMPC26000Q - C.F.:82005420581 - C.U.: UFVPPY

Tel. 06.121128285 - sito: [http:// www.liceougofoscolo.edu.it](http://www.liceougofoscolo.edu.it)

PEO: [rmpc26000q@istruzione.it](mailto:rmpc26000q@istruzione.it); PEC: [rmpc26000q@pec.istruzione.it](mailto:rmpc26000q@pec.istruzione.it)



MODULO DICHIARAZIONE VOLONTARIA DI ADESIONE ALLO SCIOPERO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

1) Docente  a tempo indeterminato  con incarico annuale  supplente temporaneo

2) ATA  a tempo indeterminato  con incarico annuale  supplente temporaneo

Dichiara

la sua intenzione di:

ADERIRE  NON ADERIRE  NON HA ANCORA DECISO

allo sciopero del comparto scuola, proclamato dalle organizzazioni sindacali per il giorno

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione non può essere revocata.

Albano L. , \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_