

Al Dirigente Scolastico  
 Al DSGA  
**IIS “SCARPA-MATTEI”**  
 30027 SAN DONA' DI PIAVE (VE)  
 Fax: 0421-52786

**OGGETTO: Richiesta partecipazione assemblea sindacale (docenti/ATA).**

I _____ sottoscritt _____		
In servizio presso:	<input type="checkbox"/>	ITSG “SCARPA” – San Donà di Piave
	<input type="checkbox"/>	IPSIA “MATTEI” – Santo Stino di Livenza
	<input type="checkbox"/>	IPSIA “MATTEI” – Fossalta di Piave
In qualità di	<input type="checkbox"/>	docente
	<input type="checkbox"/>	assistente amministrativo
	<input type="checkbox"/>	assistente tecnico
	<input type="checkbox"/>	collaboratore scolastico
Con contratto a	<input type="checkbox"/>	tempo determinato
	<input type="checkbox"/>	tempo indeterminato

**COMUNICA**

Che intende partecipare all'assemblea sindacale indetta da \_\_\_\_\_

Per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione vale come attestazione di partecipazione ed ha carattere irrevocabile.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

---

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Visto (per il personale ATA):

**Il Direttore dei Servizi Generali ed Amm.vi**  
(Alessandro Pettenà)

Visto (per il personale docente)

**Il Dirigente Scolastico**  
(Prof. Francesco ARDIT)