# Al DIRIGENTE SCOLASTICO

**IIS “E. FERMI”**

**Via ROMA, 26 - SARNO**

**sais052008@istruzione.it**

**Oggetto:** Comparto Istruzione e Ricerca **–Sezione Scuola.** Azioni di **s**ciopero previste per la giornata del **9 maggio 2024**.

\_ l \_ sottoscritt\_

nella sede:

in servizio presso questo Istituto

in qualità di:

* ITI
* ITC
	+ Personale ATA  Docente

In riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

**DICHIARA**

* la propria intenzione di aderire allo sciopero del 9 maggio 2024;
* la propria intenzione di aderire allo sciopero del 9 maggio 2024;
* la propria intenzione di aderire allo sciopero del 9 maggio 2024;
* la propria intenzione di non aderire allo sciopero
* di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero

Data, FIRMA

Il sottoscritto autorizza anche il trattamento dati ai fine della gestione dello sciopero e relative comunicazioni agli organi competenti

FIRMA

1