

Ministero dell'Istruzione



C.P.I.A. NA Prov. 2

Centro Provinciale per l'Istruzione degli
Adulti

C.P.I.A. "Napoli Provincia 2"

Via Nuova Sarno, 453 – ex Plesso "Fiume"
80036 Palma Campania (NA)

Tel. 081/2592904

C.M. NAMM0CS00D - C.F. 92049500637

e-mail: namm0cs00d@istruzione.it

Pec: namm0cs00d@pec.istruzione.it

Sito web: www.istruzioneadulti.edu.it



DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

CPIA Napoli Provincia 2

Sede di

La/il sottoscritta/o (nome)

(cognome)

nata/o a (luogo di nascita)*

Prov. ()

il (data di nascita) / /

e-mail

tel.

in servizio presso **CPIA Napoli Provincia 2, sede di**
a tempo T.D. / T.I.

in qualità di:

Docente

Assistente amministrativo

Collaboratore scolastico

D I C H I A R A

di partecipare all'assemblea sindacale indetta da:

che si terrà il giorno / / dalle ore :__ alle ore __:__ in modalità telematica.

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

Il sottoscritto dichiara di aver già usufruito di n. ore* per la partecipazione ad assemblee sindacali per l'anno scolastico 20 /20 .

, / /

(firma)

* ogni dipendente può fruire di max n. 10 ore per ciascun anno scolastico.