AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE SCIOPERO

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

insegnante in servizio presso il plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

DICHIARA

di aderire allo **SCIOPERO BREVE DELLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO relative alle prove invalsi, proclamato dall'O.S. SGB, pertanto non svolgerà l'attività di correzione e tabulazione dei test.**

**Si ricorda che qualsiasi atto volto alla sostituzione di personale in sciopero o allo spostamento delle date previste dai piano delle attività E' ATTIVITÀ ANTISINDACALE**

**Data, Firma**