

**Al Dirigente Scolastico
I.M. “ T. Campanella “
Belvedere M.mo (CS)
cspm070003@istruzione.it**

Oggetto: Sciopero 18/10/2024

_ l _ sottoscritt _____ in servizio presso l'Istituto _____ in
qualità di _____, 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
(oppure)
- la propria intenzione di non aderire allo sciopero
(oppure)
- di non aver ancora maturato alcuna decisione sull'adesione o meno allo sciopero

In fede

data

firma