# Al Dirigente Scolastico

**I.M. “ T. Campanella “**

**Belvedere M.mo (CS)**

**cspm070003@istruzione.it**

Oggetto: Sciopero 15/11/2024

\_ 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