

**Direzione Didattica Statale**  
**83029 SOLOFRA (AV) - Tel. e Fax (0825) 534258**  
C.F. 92014780644  
.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DEL CIRCOLO DIDATTICO - SOLOFRA

**Oggetto:** Richiesta partecipazione assemblea sindacale

I        sottoscritt \_\_\_\_\_  
insegnante a tempo indeterminato/ determinato in servizio nella sede  
di        vista la nota n.        del        di codesto  
Ufficio che comunica la convocazione di un'assemblea sindacale per il  
giorno        dalle ore        alle ore         
presso \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 8 comma 8 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro

**dichiara**

la propria partecipazione alla suddetta assemblea sindacale.

La presente ha valore di attestazione di partecipazione ad ogni effetto ed  
ha carattere irrevocabile.

Cordiali saluti

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_