

MODULO ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
CPIA PROVINCIA DI BENEVENTO
BENEVENTO**

OGGETTO: partecipazione assemblea sindacale.

La /il sottoscritta/o _____

In servizio presso **CPIA Provincia di Benevento – CTP** _____

Di partecipare all'assemblea sindacale:

- Indetta da _____
- Che si terrà il giorno _____
- Dalle ore _____ alle ore _____
- Presso _____
- Ore già fruita nel c.a. _____

Li _____

(firma)