**Alla Dirigente Scolastica**

**dell’Istituto Sandro Pertini di Capannoli (PI)**

**SEDE**

**Oggetto: Sciopero Comparto ISTRUZIONE e RICERCA-SETTORE SCUOLA del 30/05/2022 indetto dalle Organizzazione sindacali Flc Cgil, Fed. Cisl Fsur, Fed UIL scuola rua, Snals Confsal, Gilda Unams – SISA Sindacato Indipendente Scuola e Ambiente – ANIEF – Flp Scuola–Dichiarazione ai sensi dell’art. 3, comma 4, dell’Accordo Aran sulle norme di garanzia dei servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero firmato il 2 dicembre 2020.**

I sottoscritti **DOCENTI E PERSONALE ATA** in servizio presso codesto Istituto nel **PLESSO (INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA 1° GRADO) di**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **DOCENTI E PERSONALE ATA**, in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevoli che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

**DICHIARANO**

**DOCENTI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **La propria intensione a ADERIRE allo sciopero**  **(Firmare)** | **La propria intensione a NON ADERIRE allo sciopero**  **(Firmare)** | **Di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero**  **(Firmare)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **PERSONALE ATA** | | | |
| **Cognome e nome** | **La propria intensione a ADERIRE allo sciopero**  **(Firmare)** | **La propria intensione a NON ADERIRE allo sciopero**  **(Firmare)** | **Di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero**  **(Firmare)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**data Firma del Coordinatore di Plesso**