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

www.icferno.edu.it telefono: 0331.240260 email: vaic86100r@istruzione.it PEC: vaic86100r@pec.istruzione.it

Mod. A1

Al dirigente scolastico

DICHIARAZIONE

ai sensi dell’art. 3, comma 4, dell’Accordo Aran sulle nome di garanzia dei servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero firmato il 2 dicembre 2020.

Oggetto: Sciopero **di Venerdì 24/02/2023 e del Sabato 25/02/2023** intera giornata indetto da **CSLE**

Il/la sottoscritto/a… ………………………………………… 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

󠄈 la propria intenzione di non aderire allo sciopero

󠄈 di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero

In fede

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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