Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

**Oggetto:** sciopero del ………………………

\_ 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,

* la propria intenzione di aderire allo sciopero

**DICHIARA**

(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