

Istituto Comprensivo "Don Lorenzo Milani"



Barberino Tavarnelle

DICHIARAZIONE DI SCIOPERO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI BARBERINO
TAVARNELLE

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____ in servizio presso la scuola _____

di _____ comunica di aver scioperato in data _____

- / / PER L'INTETRA GIORNATA

- / / ORARIA (dalle ore alle ore.....)

Data _____

Firma _____