

**Istituto Comprensivo Ponte Lambro**

Via Trieste, 33 – 22037 Ponte Lambro

Tel. 031620625 – Fax 031623181 - CF 82006820136

[coic80400v@istruzione.it](mailto:coic810006@istruzione.it) ; [coic80400v@pec.istruzione.it](mailto:coic80400v@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icpontelambro.edu.it](http://www.icpontelambro.edu.it)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo di Ponte Lambro

**Oggetto: Sciopero del comparto Istruzione e Ricerca - Sezione Scuola indetto da**

**Confederazione CSLE previsto per il giorno 27 settembre 2021**

\_l\_ sottoscritt\_ in servizio presso l’Istituto Comprensivo di Ponte Lambro in qualità di , Scuola plesso:

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

(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