

MODELLO 2

SCIOPERO TABULAZIONE CORREZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto_____

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE SCIOPERO

Il/la
sottoscritto/a_____ ,

insegnante in servizio presso il plesso _____ ,

DICHIARA

di aderire allo SCIOPERO BREVE DELLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO relative alle prove invalsi, proclamato dall'OO.SS. CUB SUR e SGB; pertanto, non svolgerà **l'attività di correzione e tabulazione dei test.**

Si ricorda che qualsiasi atto volto alla sostituzione di personale in sciopero o allo spostamento delle date previste dal piano delle attività È ATTIVITÀ ANTISINDACALE

Data

Firma