



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VII - Ambito Territoriale Provincia di Frosinone
CENTRO PROVINCIALE ISTRUZIONE ADULTI
8^A C.P.I.A. PROVINCIA FROSINONE

Via Pietro Mascagni, 14 – 03100 Frosinone

Sedi Associate: ANAGNI – CASSINO – PONTECORVO - SORA

Tel.: (Presidenza) 0775/265.6934-6931 – (DSGA) 0775/265.6929 – (Uffici) 0775/265.6928-6930-6933

PEO: frmm466008@istruzione.it - PEC: frmm466008@pec.istruzione.it

Codice Meccanografico: FRMM466008 – C.F.: 92073310606

Sito web: www.centroprovincialeistruzioneadultifrosinone.edu.it/

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Richiesta partecipazione assemblea sindacale

Il sottoscritto _____

In servizio presso questo istituto in qualità di _____

COMUNICA

di voler partecipare all'assemblea sindacale indetta da.....

in orario di lavoro indetta per il giorno/...../..... dalle ore/..... alle ore/.....

Il sottoscritto comunica che il proprio orario di servizio, nella suddetta giornata, è il seguente:

dalle ore/..... alle ore/.....

Sotto la propria responsabilità, dichiara di aver sin ora usufruito di n..... ore su un totale di ore 10 a disposizione.

Frosinone, _____

FIRMA _____