



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARNO EPISCOPIO**  
**Scuola dell'infanzia – Primaria - Secondaria di primo grado**  
Via Angelo Lanzetta, 2 - 84087- Sarno (SA) Cod. Mecc.  
SAIC8BX00B Cod.Fiscale: 94079370659 - Tel. 081/943020 -  
FAX: 081/5137373



E-mail: [saic8bx00b@istruzione.it](mailto:saic8bx00b@istruzione.it)

Pec: [saic8bx00b@pec.istruzione.it](mailto:saic8bx00b@pec.istruzione.it)

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

ISTITUTO COMPRENSIVO SARNO-EPISCOPIO - -SARNO  
Prot. 0000865 del 13/02/2025  
II-10 (Uscita)

Al Personale scolastico

Albo online Sito Web – sez.

Bacheca Sindacale

Oggetto: Assemblea Sindacale distrettuale del **giorno 21 febbraio 2025:**

**-FLC CGIL giorno 21 febbraio 2025 dalle ore 8,30 alle ore 10,30**

**Presso l’Aula Magna dell’IIS “Tito Lucrezio Caro” Plesso Liceo scientifico Via Duomo,**

**Trav. San Chirico 1 –Episcopio -Sarno (SA)**

Si notifica alle SS.LL. l’indizione dell’assemblea sindacale indicata in oggetto che si svolgerà in data 21/02/2025.

Con la presente si chiede al personale interessato alla partecipazione di inviare l’adesione nell’e-mail istituzionale [saic8bx00b@istruzione.it](mailto:saic8bx00b@istruzione.it), entro e non oltre le ore 9.00 del giorno 19 febbraio 2025, compilando e sottoscrivendo il sottostante modulo.

Tanto al fine di consentire all’istituto la migliore organizzazione del servizio scolastico.

Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Carmela Cuccurullo  
*Documento informatico firmato digitalmente*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. SARNO EPISCOPIO

SARNO

OGGETTO: ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE distrettuale del giorno 21/02/2025

IL/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ in servizio presso l'istituto  
comprensivo Sarno Episcopio, plesso \_\_\_\_\_ in qualità di:

- DOCENTE
- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- COLLABORATORE SCOLASTICO

DICHIARA

La propria adesione all'assemblea Sindacale indetta dall'O.S. \_\_\_\_\_ che si terrà il  
giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Ore già fruito nel c. a. scolastico n° \_\_\_\_\_

**RISERVATO AL PERSONALE DOCENTE**

**PLESSO** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta informa che nel giorno indicato è in servizio

nella classe \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nella classe \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nella classe \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione vale come attestazione di partecipazione ed ha carattere irrevocabile

DATA

FIRMA

VISTO

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Carmela Cuccurullo