



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

Pec: saic8bx00b@pec.istruzione.it

Sito web: www.icsarnoepiscopio.edu.it

Al Personale Scolastico

Albo online Sito Web – sez.

Bacheca Sindacale

ISTITUTO COMPRENSIVO SARNO-EPISCOPIO - -SARNO
Prot. 0001625 del 03/04/2025
II-10 (Uscita)

Oggetto: Assemblea Sindacale Territoriale FGU_GILDA UNAMS del **giorno 11 aprile 2025**

ore 8.00/11.00 .

Si notifica ai docenti interessati, l'indizione dell'assemblea sindacale indicata in oggetto che si svolgerà in data 11/04/2025, dalle ore 8.00/11.00 , per n. 3 ore comprensive dei tempi di percorrenza.

L'assemblea si svolgerà in modalità telematica mediante piattaforma GOOGLE MEET, al seguente LINK: <https://meet.google.com/fvf-mskf-zta>

Si precisa che le tre ore di assemblea sono comprensive dei tempi di percorrenza, come da informativa Federazione GILDA UNAMS di Salerno.

Con la presente si chiede al personale interessato alla partecipazione di inviare l'adesione nell'e-mail istituzionale saic8bx00b@istruzione.it , entro e non oltre le ore 9.00 del giorno **8 marzo 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 TERRITORIALE FGU GILDA UNAMS del giorno **11/04/2025**.

IL/La sottoscritto/a, _____ in servizio presso l'istituto
comprensivo Sarno Episcopo, 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