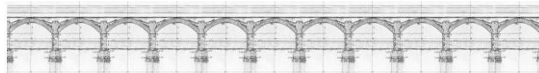




**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**  
**C.P.I.A. Centro Provinciale Istruzione Adulti**



Viale San Marco n.67 - MESTRE - VENEZIA Tel 0418897830  
E mail VEMM161005@istruzione.it – Posta certificata: VEMM161005@pec.istruzione.it  
Cod. Meccanografico VEMM161005 – Codice fiscale 90171460273 - CUF UFVAAT

DP MOD 11

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

**PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE**

\_ l \_ sottoscritt\_\_ docente/ATA \_\_\_\_\_

In servizio presso CPIA sede di erogazione di \_\_\_\_\_ dichiara di partecipare all'assemblea sindacale

indetta da \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Comunica:

orario di lavoro dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

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

partecipazione all'assemblea dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ Tot. ore \_\_\_\_\_  
(compreso eventuale viaggio)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

VISTO: Il Dirigente Scolastico  
Dott. Carlo Vignato