



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "D.ALIGHIERI-A.DIAZ"**  
*SCUOLA IN OSPEDALE Azienda Sanitaria "Vito Fazzi" Lecce Polo Oncologico "Giovanni Paolo II" - Pediatria*  
*Codice Fiscale: 80010320754 – Codice Meccanografico: LEIC8AE008*  
**VIA E. REALE N.59 – 73100 LECCE**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"D. ALIGHIERI – A. DIAZ"**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

docente / A.T.A della classe \_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

## COMUNICA

che intende partecipare all'assemblea sindacale indetta dalle **OO. SS.** \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

c/o \_\_\_\_\_

**Assicura di aver dato informazione per iscritto alle famiglie degli alunni che per tale giorno le lezioni e le attività didattiche saranno sospese alle ore \_\_\_\_\_**

Lecce, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_