Al dirigente scolastico dell’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

# **Oggetto**: Sciopero generale proclamato dalle Associazioni Sindacali ADL COBAS, Confederazione COBAS, COBAS Scuola Sardegna, CUB, SGB, SI COBAS, SIAL COBAS, SLAI COBAS S.C., USB, USI CIT, CIB UNICOBAS, CLAP e FUORI MERCATO, dall’Associazione Sindacale U.S.I. - Unione Sindacale Italiana Confederazione sindacale fondata nel 1912, nonché dalle Associazioni Sindacali FLMU, AL Cobas, SOL Cobas e SOA per il giorno 11.10.2021. Sciopero di tutto il personale dipendente del Servizio Sanitario Nazionale proclamato dalle Associazioni Sindacali COBAS Sanità, Università e Ricerca e FSI-USAE per il giorno 11.10.2021. Sciopero di tutto il personale Docente e ATA delle scuole, della ricerca e delle università proclamato dall’Associazioni Sindacali Unicobas Scuola&Università per il giorno 11.10.201.

**Dichiarazione ai sensi dell’art. 3, comma 4, dell’Accordo Aran sulle nome di garanzia dei servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero firmato il 11/10/2021.**

\_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

**DICHIARA**

* la propria intenzione di aderire allo sciopero

(oppure)

* la propria intenzione di non aderire allo sciopero

(oppure)

* di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data firma