



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - TERRALBA (OR)
Via Roma n. 43 - 09098 TERRALBA (OR) - C.F. 80005410958 Tel. 0783/81486 Fax 0783/83742
e-mail: oric829008@istruzione.it- oric829008@pec.istruzione.it

Circ. n. 046

Terralba, 7 novembre 2016

A tutto il personale docente e ATA
Dell'Istituto Comprensivo
di Terralba

Oggetto: Assemblea sindacale in orario di servizio.

Si informano le SS.LL. che con nota del 4 novembre 2016, di cui si allega copia, le organizzazioni sindacali **FLC CGIL - CISL SCUOLA -UIL SCUOLA – SNALS CONFISAL** hanno indetto un'assemblea sindacale in orario di servizio, il giorno **14 novembre 2016** dalle ore **8.30** alle ore **10.30**, presso l'Istituto Superiore di Terralba.

Stante quanto sopra, e a norma dell'art. 8 del CCNL 2006 – 09 del comparto scuola, si invitano le SS. LL. ad attenersi alle seguenti disposizioni:

- 1) Le SS.LL. potranno partecipare all'assemblea durante il proprio orario di servizio.
- 2) Il personale interessato deve comunicare alla segreteria con apposito modello entro le ore 9.00 di giovedì 10 novembre 2016.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Francesco A.M. Corona

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93"



da consegnare in segreteria entro le ore 9.00 di giovedì 10 novembre 2016

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
TERRALBA

OGGETTO: Partecipazione assemblea sindacale, lunedì 14 novembre 2016, ore 8.30 – 10.30.

1 sottoscritt___ (nome e cognome leggibili) _____ ,
in servizio in questa scuola in qualità di _____ , comunica che parteciperà
all'assemblea sindacale in orario di servizio che si terrà presso questa scuola nella data e nell'orario
indicati in oggetto. Dichiaro che ha diritto di partecipare alla riunione, avendo fruito nel corrente anno
scolastico di n° ore di riunione sindacale.

Pertanto il giorno dell'assemblea in oggetto **NON** presterà il servizio dovuto nel seguente orario
(segnare con una crocetta le ore in cui si sarà assenti dal servizio):

ASSENZA PER UN'ORA	ASSENZA PER DUE ORE
<input type="checkbox"/> dalle ore 8,30 alle ore 9,30	<input type="checkbox"/> dalle ore 8,30 alle ore 10,30
<input type="checkbox"/> dalle ore 9,30 alle ore 10,30	

DATA _____ FIRMA _____