



DISTRETTO SCOLASTICO N.43
SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO
"D'OVIDIO - NICOLARDI"
80128 NAPOLI- Via S.Giacomo dei Capri n.43/bis -Tel. Fax 081/5608026
E MAIL: NAMM60800T@ISTRUZIONE.IT

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ DICHIARA CHE

PARTECIPERA' ALL'ASSEMBLEA INDETTA DALL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

_____ IL GIORNO _____ DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

DATA _____

INDICARE ORARIO DI SERVIZIO

I II III IV V VI

FIRMA _____



DISTRETTO SCOLASTICO N.43
SCUOLA SECONDARIA DI 1^ GRADO
"D'OVIDIO - NICOLARDI"
80128 NAPOLI- Via S.Giacomo dei Capri n.43/bis -Tel. Fax 081/5608026
E MAIL: NAMM60800T@ISTRUZIONE.IT

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ DICHIARA CHE

PARTECIPERA' ALL'ASSEMBLEA INDETTA DALL'ORGANIZZAZIONE SINDACALE

_____ IL GIORNO _____ DALLE ORE _____

ALLE ORE _____

DATA _____

INDICARE ORARIO DI SERVIZIO

I II III IV V VI

FIRMA _____