# Al Dirigente Scolastico

**Istituto Comprensivo TOSCANINI**

Oggetto: Sciopero ../../2024

\_ 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