Plesso di………………………………………………..

|  |
| --- |
| **ADESIONI Assemblea sindacale indetta da UIL SCUOLA RUA TOSCANA****del 04/11/2024 PER IL PERSONALE DOCENTE E ATA** |
| ***Cognome e Nome*** | ***SI*** | ***NO*** | ***Indicare le classi/sezioni in cui l'insegnante è in servizio*** | ***FIRMA*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

INGRESSO REGOLARE LE CLASSI/ SEZIONI……………………………………………………………………………………………………

INGRESSO ore ………………. LE CLASSI/ SEZIONI ………………………………………………………………………………………………

INGRESSO ore ………………. LE CLASSI/ SEZIONI ………………………………………………………………………………………………

**I collaboratori Scolastici assicureranno la completezza della presa visione del personale del plesso e successivamente si invitano i Coordinatori di plesso a determinare l’eventuale modifica dell’orario**.