

Istituto di Istruzione Superiore

"Italo Calvino"

Indirizzo Informatica e Telecomunicazioni
Indirizzo Elettronica ed Elettrotecnica
Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate

_l – sottoscritt__._____. **DOCENTE / PERSONALE ATA**
in servizio presso Codesto Istituto

D I C H I A R A

di voler partecipare all'Assemblea Sindacale in modalità on line/in presenza della O.S. _____
indetta per il giorno

giorno : _____ data : _____ mese: _____ anno:_____

dalle ore : _____ alle ore : _____

Comunica di essere impegnato con il seguente orario :

ORA	CLASSE	SEDE	SUCCURSALE	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Genova, _____