ISTITUTO COMPRENSIVO PALENA-TORRICELLA PELIGNA

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA**

**INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA** di_____

Oggetto: **ASSEMBLEA SINDACALE**

Si comunica che il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____ (compreso il tempo del viaggio), si terrà presso _____ un'assemblea sindacale per il personale docente ed ATA indetta dall' Organizzazione Sindacale _____.
Pertanto le lezioni inizieranno _____

**IL DOCENTE COORDINATORE DI PLESSO**

_____

FIRMA DEL GENITORE PER PRESA VISIONE
_____

ISTITUTO COMPRENSIVO PALENA TORRIVELLA PELIGNA

**AI GENITORI DEGLI ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA**

**INFANZIA / PRIMARIA / SECONDARIA** di_____

Oggetto: **ASSEMBLEA SINDACALE**

Si comunica che il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____ (compreso il tempo del viaggio), si terrà presso _____ un'assemblea sindacale per il personale docente ed ATA indetta dall' Organizzazione Sindacale

_____
Pertanto le lezioni inizieranno _____

**IL DOCENTE COORDINATORE DI PLESSO**

_____

FIRMA DEL GENITORE PER PRESA VISIONE

_____