



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Istruzione Superiore "N. Miraglia"

Istituti Associati

Liceo Classico – Liceo Scientifico

Istituto Tecnico settore Tecnologico – Istituto Professionale

Via Cerse dello speciale - 85044 LAURIA (PZ)

Tel. 0973823966 -

Cod. MIUR: PZIS00600A – Cod. Fiscale 92000130762 - Codice Univoco Fatturazione Elettronica UF7YWT

Sito internet: www.iismiraglialauria.edu.it e-mail: pzis00600a@istruzione.it – Pec: pzis00600a@pec.istruzione.it

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE - "N. MIRAGLIA"-LAURIA
Prot. 0004375 del 19/04/2024
VII (Uscita)

**Al personale docente
Al personale Ata
Agli Studenti e loro famiglie**

Al Sito web d'Istituto: www.iismiraglialauria.edu.it

Oggetto: **Federazione SNALS**

- **CONVOCAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE per il giorno 29 Aprile 2024**

Si comunica ai sigg. docenti, al personale ATA, agli studenti e loro famiglie in indirizzo che, l'Organizzazione Sindacale **SNALS**, ha indetto un'assemblea sindacale il giorno **29/04/2024**, dalle 11:00 alle 14:00 in modalità on-line (si allega nota). I docenti ed il personale ATA hanno titolo a partecipare secondo le consuete procedure.

Per il giorno sopra menzionato, le lezioni potrebbero subire variazioni d'orario, in rapporto alle adesioni del personale interessato.

Si ritiene opportuno precisare che ogni variazione oraria sarà, comunque, evidenziata nel dettaglio con pubblicazione sulla bacheca del registro elettronico, previa acquisizione della partecipazione dei docenti.

Il personale scolastico che intende partecipare all'assemblea sindacale dovrà inviare all'indirizzo di posta elettronica (pzis00600a@istruzione.it) entro le ore 9:00 del 26/04/2024 il modulo sottostante debitamente compilato.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Lorenzo SANTANDREA

Firma autografa apposta sull'originale cartaceo e sostituito dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto

Responsabile ex art. 3, c. 2, D.Lgs n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "N.Miraglia" Lauria (PZ)

Oggetto: Partecipazione ASSEMBLEA SINDACALE IN ORARIO DI SERVIZIO del
personale DCENTE e ATA

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____

Il _____, in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di
Docente/Ata con contratto a tempo determinato/indeterminato

DICHIARA

di partecipare in orario di servizio all'assemblea sindacale del giorno 29/04/2024

Data _____

Firma _____