

 

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia**

**ISTITUTO COMPRENSIVO**

“Gian Giacomo Ciaccio Montalto – U. di Savoia”

Via Tunisi, 37 - 91100 TRAPANI – Tel 0923 20106

**CF: 80004160810 - C.M.: TPIC836004**

e-mail [tpic836004@istruzione.it](mailto:tpic836004@istruzione.it) – e-mail [tpic836004@pec.istruzione.it](mailto:tpic836004@pec.istruzione.it)

[www.icciacciomontalto.edu.it](http://www.icciacciomontalto.edu.it)

a.s. 2024/2025

**Circ. n. 65/2024**

Trapani 11/11/2024

Al personale docente in servizio nell’Istituto

Al personale ATA in servizio nell’istituto

LORO SEDI

**Oggetto: Sciopero Nazionale per l’intera giornata del 15/11/2024 proclamato da: ANIEF, con adesione di ADL COBAS LOMBARDIA e RETE di AZIONE UNITARIA per l'INCLUSIONE RUI**

**Vista** la proclamazione dello sciopero indetto dalle organizzazioni sindacali indicate in oggetto per l’intera giornata del **15/11/2024**

**Premesso che**, ai sensi dell’art. 3, comma 4, dell’Accordo Aran sulle norme di garanzia dei servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero firmato il 2 dicembre 2020: “In occasione di ogni sciopero, i dirigenti scolastici invitano il personale a comunicare in forma scritta, anche via e-mail, la propria intenzione di aderire allo sciopero o di non aderirvi o di non aver ancora maturato alcuna decisione al riguardo. La dichiarazione di adesione fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga ed è irrevocabile, fermo restando quanto previsto al comma 6. A tal fine i dirigenti scolastici riportano nella motivazione della comunicazione il testo integrale del presente comma”;

**SI INVITANO LE SS.LL.**

A rendere entro martedì **12/11/2024 ore 13:00** la suddetta dichiarazione alla scrivente, anche via mail, utilizzando il presente modello.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dott.ssa Anna Maria Sacco**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell’art. 3 c.2. D.Lgs. 39/93)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ordine di scuola)

**DICHIARA**

**La propria intenzione di aderire allo sciopero del**

**Di non aderire allo sciopero del**

**Di non avere ancora maturato alcuna decisione al riguardo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(firma)**