



Unione Europea

**FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI**

**pon**  
2014-2020



MIUR

**PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE F. ROSSI"**

Via San Rocco n° 18 - 81014 Capriati a Volturno (CE)

Tel/Fax 0823-944017

cod. mecc. CEIC85400B - C. F. 82000440618

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

[ceic85400b@istruzione.it](mailto:ceic85400b@istruzione.it) - [ceic85400b@pec.istruzione.it](mailto:ceic85400b@pec.istruzione.it)

Al personale Docente e ATA

Loro sedi

Oggetto: Assemblea sindacale del 16 aprile 2024.

Si trasmette copia della comunicazione dell'assemblea sindacale della FLC CGIL Federazione Lavoratori della Conoscenza di Caserta, per il giorno 16 aprile 2024 dalle ore 8.00 alle 10,00 presso il Liceo Galilei di Piedimonte Matese, via Aldo Moro (si allega locandina).

Le lezioni avranno inizio alle ore 11,00.

Al fine di poter eventualmente organizzare il servizio nel giorno previsto per l'assemblea, si chiede di comunicare l'adesione, compilando l'allegato modulo entro e non oltre il giorno 12 aprile alle ore 10,30.

Il modello deve essere compilato solo dal personale in servizio nel turno antimeridiano di lezione.

Sarà cura di ogni Referente di Plesso/Sede trasmettere la scheda di rilevazione.

Per la regolamentazione delle assemblee sindacali si rimanda all'art. 7 del Contratto Integrativo di Istituto siglato in data 18/12/2023.

Il Dirigente Scolastico  
Prof. Vincenzo Italiano

Si rammenta che le ore di partecipazione alle assemblee sono di 10 ore complessive per anno scolastico, pertanto ciascun dipendente si assicurerà delle ore che effettuerà, per non incorrere in un diniego.

ELENCO DOCENTE E PERSONALE ATA SCUOLA \_\_\_\_\_  
(Infanzia, Primaria o I Grado)

PLESSO O SEDE DI \_\_\_\_\_  
(Letino, Gallo Matese, Fontegreca, Prata Sannita o Capriati a Volturno)

FIRMARE CON INDICAZIONE DEL PROPRIO TURNO DI SERVIZIO E ADESIONE O MENO

ALLA ASSEMBLEA SINDACALE del **16/04/2024**

DA RICONSEGNARE AL DIRIGENTE ENTRO IL **12/04/2024 ORE 10,30**

COGNOME	NOME	FIRMA CON INDICAZIONE ORARIO DI SERVIZIO	SI...	NO...