



MINISTERO dell'ISTRUZIONE, dell'UNIVERSITA' e della RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO SCOLASTICO STATALE

"ANTONIO GRAMSCI"

00040 Albano-Pavona (Roma) - via Pescara s.n.c. - Tel.: 069315989 fax.: 0693160268 - Distretto 42°

RMIC8AX006 - C.F. 90049510580 ✉ rmic8ax006@istruzione.it – rmic8ax006@pec.istruzione.it

www.icalbanopavona.it

Circolare n. 212 del 27/2/2017

- **DOCENTI:**
- **ATA**

- a** sc.secondaria e primaria v. Pescara
- b** sc.primaria. v. Torino
- c** sc.infanzia v. Como
- d** sc. infanzia- primaria-secondaria Cancelliera

Oggetto: Convocazione assemblea territoriale provinciale USB, ai sensi delle norme vigenti e dell'art. 13 comma 8 del CCNL

L'organizzazione sindacale in oggetto ha indetto una assemblea sindacale **per tutto il personale docente e ATA della scuola** che si terrà **6 Marzo 2017 dalle ore 12,40 alle ore 14.20** presso I.P.S.S.S. "Edmondo De Amicis" via Galvani Roma

Punti all'O.D.G.:

1. Legge delega L.107/2015
2. Mobilità 2016-2017
3. Sciopero del 17 Marzo

Trattandosi di assemblea territoriale, il personale ha diritto a tre ore di permesso, comprensive dei tempi necessari per il raggiungimento della sede dell'incontro e dell'eventuale rientro in sede.

Il personale docente interessato a partecipare all'assemblea, fermo restando le 10 ore annue retribuite, lo comunicherà in vicepresidenza alla Prof.ssa Lanzi, mediante apposito modulo, entro e non oltre il 1/3/2017 alle ore 11.00.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prof.ssa Filomena Assunta Mignogna)

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. lgs 39/93)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Albano Pavona"

Il sottoscritto/a.....in qualità dinel plesso di
.....classe..... sez..... chiede di partecipare alla riunione sindacale del
giornodalle orealle ore.....presso.....
Data..... Firma.....

