



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

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.gov.it

Circolare n. 279 del 28/4/2017

- 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 FLC CGIL del personale docente e ATA degli Istituti Comprensivi della provincia di Roma

- L'organizzazione sindacale in oggetto ha indetto una assemblea sindacale **per tutto il personale docente e ATA degli istituti comprensivi di Roma e Provincia Venerdì 5 Maggio 2017 dalle ore 8.00 alle ore 11.00** presso L'istituto comprensivo "Regina Margherita" Via Madonna dell'Orto,2

Punti all'O.D.G.:

- Valutazione scolastica e deleghe L.107/2015
- Vertenze personale Ata;
- Rinnovo del CCNL e leggi pubblico impiego.
- Trattandosi di assemblea territoriale, convocata ai sensi dell'art 10, comma 3 del CCIR Lazio 08.09.03, **il personale ha diritto** usufruire di tre ore di permesso, comprensive dei tempi necessari per il raggiungimento della sede dell'incontro e dell'eventuale rientro a scuola.
- **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 2/4/2017 alle ore 13.00.**

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.....

