



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.31

Albano Laziale 4/10/2017

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

- a** sc.secondaria e primaria classi 5A-5B-5C-5D v. Pescara
- b** sc.primaria. v. Torino
- c** sc.infanzia v. Como
- d** sc. infanzia- primaria - secondaria Cancelliera

Oggetto: SNALS/CONFSAL: Convocazione assemblea sindacale Territoriale.

L'organizzazione sindacale in oggetto ha indetto una **ASSEMBLEA SINDACALE TERRITORIALE** rivolta al **PERSONALE DOCENTE e ATA iscritto allo SNALS** per la scuola dell'Infanzia, primaria, secondaria di I grado che si terrà il **10 Ottobre 2017**, nelle prime tre ORE di servizio (**08:00-11:00**), presso il convitto Nazionale "Vittorio Emanuele II" Piazza Monte Grappa, 5 – 000195 Roma con il seguente odg:

- 1) illustrazione del tema congressuale e relativo dibattito;
- 2) illustrazione degli attuali problemi sindacali e scolastici (rinnovo contrattuale, Elezioni RSU, ecc.) e relativo dibattito.

Trattandosi di assemblea a livello territoriale, il personale partecipante ha diritto a tre ore di permesso, comprensive dei tempi necessari per il raggiungimento della sede dall'incontro ed 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 6/10/2017 alle ore 12.00

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.....