Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"26° IMBRIANI - S. A. DE' LIGUORI" NAPOLI
Scuola dell'Infanzia – Primaria - Secondaria di 1° Grado
80143 NAPOLI – VIA G.A. BORELLI, 2 -TEL.0815634184 – FAX.0815634087
Email: naic8bq00r@istruzione.it Sitoweb: www.ic26imbrianideliguori.edu.it
Pec: naic8bq00r@pec.istruzione.it - CM NAIC8BQ00R – C.F.95169910635

Circ. n. 24

I.C. 26° IMBRIANI - DE LIGUORI NAPOLI
Prot. 0009224 del 15/10/2024
II-10 (Uscita)

Al personale in servizio nell'Istituto
LORO SEDI

Bacheca Argo

Sito

Oggetto: Sciopero Nazionale Cobas Scuola del 18 ottobre 2024 per tutto il personale Docente e ATA, a tempo determinato e indeterminato, delle scuole, della ricerca e delle università.

Vista la proclamazione dello sciopero indetto dai sindacati indicato in oggetto;

Premesso che, ai sensi dell'art. 3, comma 4, dell'Accordo Aran sulle nome 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 in forma scritta, anche via e-mail, il personale a comunicare in forma scritta, anche via e-mail, entro il quarto giorno dalla comunicazione della proclamazione dello sciopero, 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 le ore 14,00 del 16 Ottobre 2024 la suddetta dichiarazione ai referenti/coordinatori di plesso, utilizzando il modello allegato alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa *Annalisa Boniello*
(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 dlgs 39/93)

Al Dirigente Scolastico
I.C. “26° Imbriani – de’ Liguori”

Oggetto: Sciopero Nazionale Cobas Scuola

_ l _ sottoscritt _____in servizio presso l’Istituto _____

in qualità di_____, in riferimento allo sciopero in oggetto, consapevole che la presente dichiarazione è irrevocabile e fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga,

DICHIARA

- la propria intenzione di aderire allo sciopero

(oppure)

- la propria intenzione di non aderire allo sciopero

(oppure)

- di non aver ancora maturato alcuna decisione sull’adesione o meno allo sciopero

In fede

_____ _____

data firma