



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DI AVERSA
"LEONARDO DA VINCI"**

Cod. Meccanografico: CEIS03100V -- Cod. Fiscale : 90035570614

e-mail: CEIS03100V@istruzione.it - CEIS03100V@pec.istruzione.it

SITO WEB: www.istitutoistruzionesuperioreaversa.gov.it/

Con sezioni associate: *CESL031016 Liceo Artistico di Aversa 81031 Aversa (CE) –
via Presidio, 38 – P.zza Magenta, 29 Tel. 081/8902907-fax 081/5046426;
CEPS031019 Liceo Scientifico di Trentola Ducenta – via Roma snc Tel. 0818147942*

Al personale in servizio nell'Istituto
All'Ufficio Personale
Al sito web- Bacheca Argo
LORO SEDI

Oggetto: Sciopero SI COBAS - del 23 FEBBRAIO 2024

Vista la proclamazione dello sciopero indetto dal sindacato indicato in oggetto;
Premesso che, ai sensi dell'art. 3, comma 4, dell'Accordo Aran sulle norme 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 il **21 FEBBRAIO 2024** la suddetta dichiarazione allo scrivente via mail: ceis03100v@istruzione.it utilizzando il **modello allegato alla presente**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Margherita Montalbano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

Al dirigente scolastico
dell'Istituto Istruzione Superiore "L. da Vinci"
Aversa

Oggetto: Sciopero Si COBAS del 23 FEBBARIO 2024

Dichiarazione 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.

_ 1 _ 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