



**ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO STATALE “
GUGLIELMO MARCONI”**

VIALE DELLA LIBERTA', 14 – 47122 FORLÌ TEL. 0543/28620

PEC fotf03000d@pec.istruzione.it PEO fotf03000d@istruzione.it SITO WEB www.itmarconiforli.edu.it

CODICE FISCALE 80009470404 – CODICE MECCANOGRAFICO FOTF03000D CODICE

UNIVOCO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA PA : **UF3RZS**

COMUNICAZIONE N. 573

Forlì, 07/05/2024

Al personale docente /ATA
Al sito
Loro sedi

Oggetto: Sciopero per tutto il personale del comparto Istruzione e Ricerca – sezione Scuola, indetto per l'intera giornata del **24 Maggio 2024** dai sindacati:
SAESE
CSLE

Vista la proclamazione dello sciopero indetto dalle organizzazioni sindacali indicate 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 il 17.05.2024 h 11:00 - la suddetta dichiarazione allo scrivente, anche via mail all'indirizzo di posta istituzionale fotf03000d@istruzione.it, utilizzando il modello allegato alla presente.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Marco Ruscelli

Al Dirigente Scolastico
I.T.T.S. "G. Marconi"
Forlì/Sarsina
Sedi

Rif. Comunicazione n. 573

Sciopero per tutto il personale Docente ed ATA, a tempo determinato ed indeterminato, indetto per il

24 Maggio 2024

da:

**SAESE
CSLE**

_ 1 _ sottoscritt _____

in servizio presso questo l'Istituto, sede di Forlì/Sarsina

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

(contrassegnare con x la propria scelta)

- 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