**MODULO DICHIARAZIONE VOLONTARIA DI ADESIONE ALLO SCIOPERO**

Al Dirigente Scolastico

Liceo B.R. MOTZO

Il sottoscritto in servizio presso questo liceo in qualità di , a tempo indeterminato/determinato

in relazione allo sciopero del comparto scuola, proclamato dalla sigla sindacale **Cobas Scuola Sardegna** per l’intera giornata del giorno 7 maggio 2025**.**

**Dichiara la sua intenzione di:**

* ADERIRE ALLO SCIOPERO
* NON ADERIRE ALLO SCIOPERO
* NON HO ANCORA MATURATO LA DECISIONE

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione non può essere revocata.

QUARTU S.E.

Firma