



Liceo Scientifico Statale  
"Leon Battista Alberti"

Sede Legale e Uffici: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668804 - Fax 070.655325  
C. Fisc.: 80019530924 - Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it  
Sedi operative: Viale Colombo 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325  
Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
LICEO SCIENTIFICO  
"L.B. ALBERTI"  
CAGLIARI

**Oggetto: Richiesta permesso per Assemblea Sindacale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in servizio nel corrente a. s. presso questo Liceo in qualità di Docente /AT A a T.I./T.D.

**CHIEDE**

di poter partecipare all'Assemblea Sindacale indetta da \_\_\_\_\_

per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

in cui il suo orario di lavoro è \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(solo per i docenti)*

1^ ora classe \_\_\_\_\_

2^ ora classe \_\_\_\_\_

3^ ora classe \_\_\_\_\_

4^ ora classe \_\_\_\_\_

5^ ora classe \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che durante l'anno scolastico in corso ha già fruito di n° \_\_\_\_\_ ore

Cagliari \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Vista la domanda:

si concede

non si concede

Il Dirigente Scolastico  
*Prof. Roberto Bernardini*