FOGLIO FIRME

SCIOPERO INTERE GIORNATE 6/7 MAGGIO 2026				
PLESSO _____				
COGNOME	**NOME**	**Firma di adesione Dichiara di aderire allo sciopero**	**Firma di non adesione Dichiara di non aderire allo sciopero**	**Firma Dichiara di non aver ancora maturato alcuna decisione al riguardo**

IL RESPONSABILE DEL PLESSO

_____