



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

I. I. S. "Evangelista Torricelli"

RMIS11400V Distretto 26 – XIII Municipio C. F. 97846640585

e-mail: rmis11400v@istruzione.it - pec: rmis11400v@pec.istruzione.it

Sede centrale: Via del Forte Braschi, 99 - 00167 Roma - Tel. 06 121127200/1

Succursali: Via Federico Borromeo, 67/B - 00168 Roma - Tel. 06 121127650

Via Cesare Lombroso, 120 - 00168 Roma - Tel. 06 121123400

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "E. TORRICELLI"
Via del Forte Braschi 99
00167 Roma

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ASSEMBLEA SINDACALE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

- Docente
 Personale ATA

Presso questo Istituto **chiede** di poter partecipare all'assemblea Sindacale che si terrà il
giorno _____ dalle ore alle ore _____

Roma, _____

Firma

- si autorizza
 non si autorizza

Il Dirigente Scolastico
(*Prof.ssa Maria Adele De Caro*)