



Istituto Comprensivo "PUCCINI"  
Viale D. Giannotti, 41 50126 Firenze - Tel. 055 6801385 – 055680423 - 0556584793  
Codice Fiscale 94188510484 - Codice Meccanografico FIIC854005 - Codice univoco UFLDPW  
e-mail: [fiic854005@istruzione.it](mailto:fiic854005@istruzione.it) – [fiic854005@pec.istruzione.it](mailto:fiic854005@pec.istruzione.it)

Circ. 126

Firenze, 4/12/2024

A tutto il personale dell'IC Puccini  
Al sito istituzionale

Oggetto: Convocazione assemblea sindacale in orario di lavoro per il 10/12/2024

Le Rsu di codesta Istituzione Scolastica comunicano di voler convocare per il giorno martedì **10/12/2024 dalle ore 8:00 alle ore 11:00** una assemblea sindacale in orario di lavoro da tenersi presso Scuola Primaria Villani, salone/teatro per tutto il personale dell'Istituto con il seguente ordine del giorno:

- Autonomia scolastica e organi collegiali
- Educazione civica
- Direttive del ccnl
- Fondo esero e assicurazioni integrative
- Lettura busta paga
- Varie ed eventuali

Interverrà all'assemblea un rappresentante delle OO.SS. provinciali dei sindacati della scuola.

SOLO il personale interessato alla partecipazione all'assemblea e tenuto al servizio per il giorno e ora dell'assemblea comunicherà formalmente l'adesione, compilando il modulo al seguente link <https://forms.gle/aCvmu8mZd1fcwGZy9> entro il giorno **venerdì 6 c.m. alle ore 8.00** tuttavia per facilitare l'organizzazione e per comunicare tempestivamente ai genitori modifiche orarie, si invita il personale ad inviare quanto prima l'eventuale adesione.

**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof. Mattia Venturato**

Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs.82/2005 s.m.i.  
e norme collegate e sostituisce il cartaceo e la firma autografa

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Puccini

Oggetto: ADESIONE ASSEMBLEA SINDACALE DEL \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in servizio presso  
questa Istituzione Scolastica in qualità di \_\_\_\_\_  
vista la circolare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
dichiara la propria adesione all'assemblea sindacale indetta per il giorno \_\_\_\_\_  
per N. ore \_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_  
e, ai sensi dell'art. 8, comma 1 del CCNL, dichiara che nell'A.S. 2024/25 ha già usufruito di  
nr. ore \_\_\_\_\_ delle 10 previste per anno scolastico.  
Il/la sottoscritt\_\_ dichiara che l'orario di servizio durante lo svolgimento dell'assemblea è il  
seguente:

<b>Plesso e classe</b> (specificare scuola, classe e sezione)	<b>dalle ore</b>	<b>alle ore</b>

Firenze, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_