PERSONALE ATA – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

ATA (Cognome e Nome in stampatello)	Profilo di: Collaboratore scolastico	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso