PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso

PERSONALE DOCENTE – PLESSO DI_____

Assemblea sindacale del_____ dalle ore_____ alle ore_____

Docente (Cognome e Nome in stampatello)	Docente di scuola: Infanzia, Primaria, Secondaria I° grado	Partecipa (firma)	Non partecipa (firma)	Dalle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Alle ore **(da compilare solo se partecipa)**	Ora di lezione nella classe **(da compilare solo se partecipa)**	Sez. **(da compilare solo se partecipa)**

Firma del Referente di Plesso