



Ministero dell'Istruzione

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "SAN DOMENICO SAVIO"

Via Gionti n. 11 – 80040 TERZIGNO (NA) Tel. 081/8271941 Fax 081/82713401

naee18700g@istruzione.it naee18700g@pec.istruzione.it – C.F84005670637

www.scuolaprimariaterzigno.edu.it

Prot. n. 9018-07

Terzigno 18-11-2021

Ai docenti
Al personale ATA
Alla DSGA
Al sito web

Oggetto: Assemblea sindacale 02 dicembre 2021 dalle ore 8:00 alle ore 11:00

Si comunica che giovedì 02/12/2021 lo SNALS indice per tutto il Personale della scuola un'assemblea sindacale che si terrà dalle ore 08:00 alle ore 11:00 in modalità telematica.

Il personale che intende partecipare dovrà dichiarare la propria intenzione tramite Scuola Next - richiesta assenza- inserisci nuova richiesta-partecipazione ad assemblea sindacale-conferma, entro le ore 12:00 di martedì 30 novembre 2021 per permettere di regolamentare l'organizzazione didattica nel giorno dell'assemblea.

In allegato si trasmette la locandina dello SNALS con i punti all'ord.g. e le istruzioni per poter seguire l'assemblea on line.



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Emilia Marone

PRAT - N. 8976 - 01
18.11.2021

S.N.A.L.S.

Sindacato Nazionale Autonomo Lavoratori Scuola
NAPOLI - Via Ponte della Maddalena 147
Tel. 081 5510050
Mail sedebosco@libero.it

**Ai Dirigenti Scolastici
al personale DOCENTE**

**al personale ATA
delle istituzioni di
ogni ordine e grado di Napoli e provincia**

Ai sensi delle vigenti disposizioni, lo **SNALS** *indica una ASSEMBLEA*
GIOVEDI' 2 DICEMBRE 2021 DALLE ORE 08:00 ALLE ORE 11:00

Punti all'ordine del giorno:

- Motivazioni proclamazione stato di agitazione della scuola : rinnovo contratto , pensionamenti , mobilità , precariato
- Modalità per aderire al ricorso gratuito per la retribuzione delle 25 ore corso inclusione
- Modalità per accedere al servizio di consulenza sindacale snals a distanza
- Informazioni imminente concorso a cattedra ordinario
- Modalità per accedere al servizio di assistenza gratuita adempimenti per l'anno di prova
- Elezioni RSU

ISTRUZIONI OPERATIVE : Per poter seguire l'assemblea online in diretta è necessario inviare una mail al seguente indirizzo: Assembleasnals@gmail.com

Oggetto : cognome nome

Testo mail : richiesta link assemblea del giorno 2 DICEMBRE

Cognome

Nome

Data nascita

Mail

Cellulare

Scuola di servizio

Il link per seguire l'assemblea sarà inviato il 2 dicembre mezz'ora prima dell'inizio dell'assemblea sull'indirizzo mail delle persone che invieranno la mail come da istruzioni sopra riportate .

Per maggiori info ricordiamo che le sedi snals di Napoli e Boscoreale sono aperte dal lunedì al venerdì dalle ore 10 alle ore 18 orario continuo.

Napoli corso Arnaldo lucci 137 .

Boscoreale via Giovanni della Rocca n 18 .

Contatti : danielamargiottasnals2@gmail.com

Sedebosco@libero.it

SNALS NAPOLI-0815510050 E BOSCOREALE - 0818586507

3662998231

333 3178405

3883035722

Parteciperà all'assemblea **Salvatore MARGIOTTA** Segretario Provinciale S.N.A.L.S. e/o suoi delegati.

NB: AFFIGGERE ALL'ALBO CON TUTTI GLI ALLEGATI AI SENSI DELLE - NORME VIGENTI

❖ I **Collegi** sono invitati a firmare per presa visione e per eventuale partecipazione l'allegato modello che il dirigente scolastico avrà cura di far circolare.

❖ Poiché l'assemblea è a livello territoriale, ai partecipanti spetta l'esonero dal servizio per un tempo superiore a 2 ore.

❖



S.N.A.L.S

NAPOLI - Via Ponte della Maddalena, 147

Tel. 0818581218 / 081 5523728 Fax 0818581956-5513825

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Assemblea Sindacale

In riferimento all'Assemblea Sindacale dello Snals di cui all'accluso avviso di indizione, si prega la S.V. di voler tempestivamente provvedere ai sensi dell'art.13 - comma 8 del CCNL / 1995 a darne comunicazione a tutto il personale in servizio sia mediante **affissione all'albo** sia facendo **sottoscrivere** l'accluso **modulo** per presa visione ed eventuale **adesione**.

Si prega altresì, ai sensi della Legge 241/90, che il suddetto modulo venga rimesso tramite email al seguente indirizzo: sedebosco@libero.it, alla scrivente O.S. , dopo l'approvazione della firma dei colleghi per presa visione ed eventuale partecipazione.



	COGNOME E NOME	FIRMA per presa VISIONE	FIRMA di ADESIONE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO EMAIL: sedebosco@libero.it