MODELLO 2

SCIOPERO TABULAZIONE E CORREZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto_____

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE ALLO SCIOPERO INDETTO DA CUB SUR/SGB

Il/la
sottoscritto/a_____,

insegnante in servizio al plesso _____,

DICHIARA

di aderire allo SCIOPERO BREVE DELLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO relativamente alle prove Invalsi, proclamato dalle OO.SS. CUB SUR e SGB in data 17 febbraio 2026;

PERTANTO

non svolgerà **alcuna attività di correzione e tabulazione dei test Invalsi, a partire dal giorno_____, data d'inizio di tali attività in codesto istituto.**

Si ricorda che qualsiasi atto diretto alla sostituzione del docente in sciopero come lo spostamento delle date di correzione/tabulazione stabilite dal Piano delle Attività (approvato dal Collegio dei Docenti) ovvero l'incarico affidato ad altro docente (o al personale ATA) di correggere/tabulare le prove inizialmente affidate al docente in sciopero costituisce ATTIVITÀ ANTISINDACALE.

Data Firma