

MODELLO PER LA REVOCA DELLA DELEGA SINDACALE

Alla segreteria territoriale dell'O.S.

.....

al Dirigente Scolastico del Liceo "A. Moro" di RE

Alla Ragioneria Territoriale di Stato di Reggio Emilia

Oggetto: Revoca della Delega sindacale

La/Il sottoscritt... ..

nat..... il a Prov.

codice fiscale:

residente a in via n. Prov.Cap

Qualifica: a tempo indeterminato / determinato presso il Liceo "Aldo Moro"
di Reggio Emilia - Codice Meccanografico: REPS03000B - sito in via XX Settembre, 5 Reggio
Emilia, retribuito con Partita di spesa fissa n.

CHIEDE

la revoca nell'immediato, ad ogni effetto di legge, della delega per il versamento dei contributi sindacali in favore dell'Organizzazione Sindacale in indirizzo, mediante trattenute mensili sulle proprie competenze, cui aderiva.

In pari tempo pone a carico dell'O.S. periferica di informare quella centrale della revoca in oggetto, che avrà effetto immediato, ciò nel rispetto della normativa vigente.

L'Amministrazione scolastica interessata per conoscenza si farà carico di informare l'Ufficio pagatore.

Reggio Emilia,

FIRMA

Allega: copia documento d'identità.