REVOCA DI DELEGA SINDACALE

, All	la Segreteria territoriale dell'O.S.(1) via	
e p.c. al	Dirigente Scolastico del (2)via	
e p.c. alla	Ragioneria Terr. dello Stato – Uff. Stipe	
Oggetto: Revoca di delega sindacale. Sig	Partita di spesa fissa n°	
La/il sottoscritt		
La/il sottoscritt	nat a	il
/_ /_ residente a	in via	, in servizio
presso la scuola, con la pres	ente lettero	in qualità di
la delega rilasciata per il contribut	REVOCA to sindacale da versarsi all'Organi trattenute mensili sulle proprie compete	izzazione Sindacale(4)
In pari tempo pone a carico dell	O.S. periferica di informare quella co	entrale della revoca in
oggetto, che avrà effetto immediato, ciò ne	el rispetto della normativa vigente.	in are dend revoca in
Le Amministrazioni scolastiche 'Ufficio pagatore.	interessate per conoscenza si faranno	o carico di informare
,/	-	*
	firma	,

indicare il sindacato al quale si vuole revocare la delega

indicare la scuola nella quale si presta servizio

i lavoratori non retribuiti dal Tesoro dovranno indirizzare la lettera al Provveditorato agli Studi

indicare il sindacato al quale si è iscritti e a cui si vuole revocare la delega