



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "OLGA ROVERE"**

Via San Rocco, 66 - 00068 - RIGNANO FLAMINIO - ROMA

☎ 0761 597012 Fax 0761 506301

C.F. 97198420586 - C.M. RMIC877001 - 31° Distretto Scolastico

Codice IPA: **istsc_rmlic877001** - Codice univoco ufficio per FE: **UFFKHF** Codice AOO: **A482310**

sito web: www.olgarovere.edu.it e-mail: RMIC877001@istruzione.it

PEC: rmic877001@pec.istruzione.it



Com. n.190

Rignano Flaminio, 16.04.2024

Al personale docente

Al personale ATA

Al sito web

Oggetto: assemblea sindacale regionale O.S. SNALS-Confsal per il giorno 24 aprile 2024, ultime tre ore di lezione.

L'Organizzazione Sindacale SNALS-Confsal, ai sensi del CCNL e della normativa vigente, indice un'assemblea sindacale territoriale rivolta a tutto il personale delle scuole della Regione Lazio che si terrà il giorno **24 aprile 2024 nelle ultime tre ore di lezione** (~11:00-14:00), secondo l'articolazione oraria di ciascuna scuola (comprendente degli eventuali tempi necessari per il raggiungimento della sede dell'assemblea e/o del ritorno alla sede di servizio) in modalità online.

Sarà possibile partecipare attivamente, scaricando e installando l'applicazione Telegram per cellulare/tablet o per computer, unendosi al Canale Telegram dello SNALS-Confsal del Lazio al link <https://t.me/snalslazio>.

Per chi non ha l'applicazione Telegram potrà assistere all'assemblea collegandosi al canale YouTube dello SNALS-Confsal del Lazio al link https://youtube.com/live/e_L1xwO7sGw?feature=share

O.d.g.:

- Rinnovo del CCNL;
- Elezioni CSPI.

Gli interessati sono pregati di restituire il modello in allegato debitamente compilato e firmato entro e non oltre il giorno 21.04.2024 alle ore 12.00 tramite e-mail e di darne contestualmente comunicazione ai Responsabili di Plesso.

Si allega:

- comunicazione sindacale
- modello di richiesta



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Marisa Marchizza

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Segreteria Regionale del Lazio

Assemblea sindacale regionale Mercoledì 24 Aprile 2024

- All'USR Lazio
- Agli ATP del Lazio
- Ai Dirigenti Scolastici del Lazio

Oggetto: assemblea sindacale regionale O.S. SNALS-Confisal per il giorno 24 Aprile 2024, ultime tre ore di lezione.

Lo SNALS-Confisal del Lazio convoca ai sensi dell'articolo 8 del CCNL 29/11/2007 e dell'art. 10 del CCIR sulle relazioni sindacali, un'assemblea sindacale territoriale rivolta **a tutto il personale** delle scuole della Regione Lazio che si terrà il giorno **24 Aprile 2024 nelle ultime tre ore di lezione (~11:00-14:00), secondo l'articolazione oraria di ciascuna scuola** (comprehensive degli eventuali tempi necessari per il raggiungimento della sede dell'assemblea e/o del ritorno alla sede di servizio) **in modalità online**.

Ordine del giorno:

1. Rinnovo del CCNL.
2. Elezioni CSPI

All'assemblea interverranno:

- **Elvira Serafini - Segretario Generale**
- **I Segretari provinciali SNALS-Confisal del Lazio**
- **I candidati al CSPI SNALS-Confisal del Lazio**

Sarà possibile partecipare attivamente, scaricando e installando l'applicazione Telegram per cellulare/tablet o per computer, unendosi al [Canale Telegram dello SNALS-Confisal del Lazio](https://t.me/snalslazio) al link <https://t.me/snalslazio>.

Per chi non ha l'applicazione Telegram potrà assistere all'assemblea collegandosi al canale YouTube dello SNALS-Confisal del Lazio al link https://youtube.com/live/e_L1xwO7sGw?feature=share.

SNALS-Confisal del Lazio
Vincenzo Inzirillo

Affiggere all'albo ai sensi della normativa vigente e darne tempestiva e puntuale informazione, della presente indizione, a tutto il personale interessato.

Oggetto: Richiesta partecipazione Assemblea Sindacale

Il/la sottoscritto/a _____
in servizio presso questo istituto comprensivo in qualità di [] DOCENTE [] PERSONALE ATA

CHIEDE

Di poter partecipare all'assemblea Sindacale indetta da _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
presso _____

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Che il proprio turno di servizio è il seguente dalle ore _____ alle ore _____
- Di non aver superato il limite di **dieci (10)** ore per il corrente anno scolastico.

Rignano Flaminio, li _____

Firma

Visto: Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Marisa Marchizza

Visto: Il DSGA
Dr.ssa Antonella ORLANDI

[] SI AUTORIZZA [] NON SI AUTORIZZA

[] SI AUTORIZZA [] NON SI AUTORIZZA