



**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_rmic877001** - 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.202

Rignano Flaminio, 24.04.2024

Al personale docente

Al personale ATA

Al sito web

Oggetto: ssemblea sindacale regionale O.S. SNALS-Confsal per il **giorno 2 maggio 2024**, nelle ultime 2 ore di lezione pomeridiane degli Istituti Comprensivi e Scuole Primarie/Infanzia.

Lo SNALS-Confsal 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 degli Istituti Comprensivi e Scuole Primarie/Infanzia della Regione Lazio che si terrà il giorno 2 maggio 2024 nelle ultime due ore di lezione pomeridiane del tempo pieno/prolungato (secondo l'articolazione oraria di ciascuna scuola/sede)

Link:<https://sites.google.com/intersnals.it/likassembleasnals/home-page>

<https://t.me/snalslazio> (tramite applicazione Telegram)

O.d.g.:

- ELEZIONI CSPI
- RINNOVO CCNL

Gli interessati sono pregati di restituire il modello in allegato debitamente compilato e firmato entro e non oltre il giorno 30.04.2024 alle ore 14.00 tramite e-mail e di darne contestualmente comunicazione ai Responsabili di Plesso. Questi ultimi provvederanno a fornire tempestivamente in Segreteria il prospetto delle eventuali uscite anticipate.

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 Giovedì 2 Maggio 2024

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

Oggetto: assemblea sindacale regionale O.S. SNALS-Confisal per il giorno 2 Maggio 2024, **nelle ultime 2 ore di lezione pomeridiane** degli Istituti Comprensivi e Scuole Primarie/Infanzia

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 degli Istituti Comprensivi e Scuole Primarie/Infanzia della Regione Lazio che si terrà il giorno **2 Maggio 2024 nelle ultime due ore di lezione pomeridiane del tempo pieno/prolungato** (secondo l'articolazione oraria di ciascuna scuola/sede)

Ordine del giorno:

1. Rinnovo del CCNL.
2. Elezioni CSPI

All'assemblea interverranno:

- **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 è possibile assistere all'assemblea collegandosi al link che sarà possibile trovare sul sito: <https://sites.google.com/intersnals.it/likassembleasnals/home-page>

Si precisa che per l'assemblea in oggetto, avendo come punto all'ordine del giorno le elezioni CSPI, il personale, per poter partecipare, ha diritto ad ulteriori 2 ore rispetto al monte ore annuo previsto (Art. 30 dell'OM 234 del 05/12/2023).

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