

Modulo di comunicazione di adesione allo sciopero

Fac-simile

Al Sig. _____

SEDE

p.c.

DIREL
segreteria generale@direl.net

DIRER-SIDIRSS
info@direr-sidirss.it

OGGETTO: ADESIONE ALLO SCIOPERO GENERALE DEL 17 NOVEMBRE 2023

Il/La sottoscritto/a, dott./dott.ssa _____

in servizio presso _____

dichiara di aderire allo sciopero proclamato per **il 17 novembre 2023** secondo quanto

indicato nel documento allegato della Fedirets – DIRETS.

Distinti saluti,

Firma
