

Alla Segreteria territoriale dell'O.S.⁽¹⁾ _____

via _____

e p.c. Al Dirigente Scolastico del ⁽²⁾ _____

via _____

e p.c. Alla Direzione Provinciale Servizi Vari di _____

via _____

Oggetto: Revoca di delega sindacale.

Sig. _____ **- Partita di spesa fissa n°** _____ .

La/Il sottoscritt_____ nat___ a
_____ il ___/___/___ residente a _____ in via
_____, in servizio presso la scuola _____
via _____ in qualità di _____, con la presente lettera

REVOCA

la delega rilasciata per il contributo sindacale da versarsi all'Organizzazione Sindacale
_____ mediante trattenute mensili sulle proprie competenze.

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.

Le Amministrazioni scolastiche interessate per conoscenza si faranno carico di informare l'Ufficio pagatore.

_____, ___/___/___

Firma

⁽¹⁾ indicare il sindacato al quale si vuole revocare la delega

⁽²⁾ indicare la scuola nella quale si presta servizio