

REVOCA DI DELEGA SINDACALE

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

e p.c. al Capo d'Istituto del ⁽²⁾ _____
via _____

e p.c. alla Direzione Provinciale del Tesoro 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