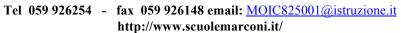


### ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

## Via Guglielmo Marconi, 1

#### 41013 Castelfranco Emilia - Mo





Al Dipartimento Provinciale Economia e Finanze

	Direzione Provinciale dei Servizi Vari di		
		P.C. All'Organizzaz	ione Sindacale
Oggetto: Revoca della Delega si	indacale		
La/II sottoscritt		me e nome)	
nat ila (data di nascita) codice fiscale:	(luog	o di nascita)	Prov. (Prov. di nascita)
residente a(comune di residenza)	in via	zo di residenza)	nProv. (Prov. di residenza)
Cap(Cap di residenza) (tel. res.  Qualifica	presso		
( docente - di ruolo o a t. d.) Codice MPI della scuola:		(denominazione de	······
Via(Indirizzo della scuola) (Cap della scuola) retribuito con Partita n	n (Telefoni della scuola)	(Città della scuola)	Prov. (Prov. della scuola) (Fax della scuola)
revoca nell'immediato, ad ogni in favore dell'Organizzazione l'Amministrazione dal proced Organizzazione Sindacale	Sindacale in indir	izzo, cui aderiva.	Si diffida espressamente
(luogo e data)		(firma per es	teso e leggibile)



### ISTITUTO COMPRENSIVO 'G. MARCONI'

# Via Guglielmo Marconi, 1

