

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°

Il/la sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in via

in servizio presso la scuola

via

di

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.

Luogo e data

FIRMA

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

(2) indicare la scuola nella quale si presta servizio