

MODELLO 1

SCIOPERO SOMMINISTRAZIONE 6 maggio 2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

dell'Istituto_____

OGGETTO: COMUNICAZIONE ADESIONE ALLO SCIOPERO INDETTO DA CUB SUR/SGB

Il/la
sottoscritto/a_____ ,

insegnante in servizio presso il plesso _____ ,

DICHIARA

di aderire allo **SCIOPERO BREVE DELLE ATTIVITÀ FUNZIONALI ALL'INSEGNAMENTO** relative alle prove invalsi, proclamato dalle OO.SS. CUB SUR e SGB in data 17 febbraio 2026,

PERTANTO

il 6 maggio p.v. non somministrerà tali test nella classe di alunni di propria assegnazione, ma sarà in servizio presso la stessa classe svolgendo regolare attività didattica.

Si ricorda a codesta istituzione scolastica che qualsiasi atto diretto alla sostituzione del docente in sciopero con un altro docente disponibile alla somministrazione dei test INVALSI (o al differimento dei test in date diverse da quelle calendarizzate a livello nazionale) costituisce **ATTIVITÀ ANTISINDACALE**.

Data

Firma