

**Istituto Comprensivo “A. Vivenza-Giovanni //III”  
67051 – Avezzano (AQ)**

Via Massa d’Albe, 5 cod. fisc. n. 90041340663 – cod. min. AQIC84200C – e-mail AQIC84200C@ISTRUZIONE.IT

---

I.C. "A. VIVENZA-GIOVANNI XXIII" AVEZZANO  
Prot. 0005909 del 30/04/2024  
VII (Uscita)

AL PERSONALE IN SERVIZIO NELL’ISTITUTO

**OGGETTO: Sciopero breve delle attività funzionali connesse alle prove INVALSI nella sola scuola primaria per il giorno 6 maggio 2024 e sciopero delle attività funzionali connesse alle sole attività di correzione e tabulazione delle prove INVALSI, nella sola scuola primaria per il periodo della correzione dei test, a partire dal 6 maggio 2024, del personale docente, a tempo determinato e indeterminato, in Italia e all’estero indetto dall’ O.S. SGB (Sindacato Generale di Base) e CUB - Scuola Università e Ricerca, con adesione dell’ADL Cobas.**

**VISTA** la proclamazione dello sciopero indetto dai sindacati indicati in oggetto;

**PREMESSO CHE**, ai sensi dell’art. 3, comma 4, dell’Accordo Aran sulle nome di garanzia dei servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero firmato il 2 dicembre 2020,;

*“In occasione di ogni sciopero, i dirigenti scolastici invitano in forma scritta, anche via e-mail, il personale a comunicare in forma scritta, anche via e-mail, entro il quarto giorno dalla comunicazione della proclamazione dello sciopero, la propria intenzione di aderire allo sciopero o di non aderirvi o di non aver ancora maturato alcuna decisione al riguardo. La dichiarazione di adesione fa fede ai fini della trattenuta sulla busta paga ed è irrevocabile, fermo restando quanto previsto al comma 6. A tal fine i dirigenti scolastici riportano nella motivazione della comunicazione il testo integrale del presente comma”;*

**SI INVITANO LE SS.LL.**

a rendere, via mail, entro **sabato 4 maggio 2024**, la suddetta dichiarazione alla scrivente, utilizzando il modello allegato alla presente debitamente compilato, firmato e scansionato.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
Dott.ssa Franca Felli

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
predisposta secondo le disposizioni di cui  
all’art. 3 del D.Lgs. 39/1993 e ss. del CAD*