

Alla Direzione Provinciale del Tesoro di _____
via _____

e p.c. Segreteria territoriale dell'O.S.⁽¹⁾ _____
via _____

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

_____, ____ / ____ / ____

firma

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

⁽²⁾ indicare la scuola nella quale si presta servizio