REVOCA DI DELEGA SINDACALE

	eria territoriale dell'O.S. ⁽¹⁾	
	te Scolastico del (2)	
	oneria Territoriale dello Stato di	
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 prese	ente lettera	
	REVOCA	
la delega rilasciata per il contributo s mediante tra	_	
In pari tempo pone a carico dell'O.S. p	periferica di informare quella centrale	della revoca in
oggetto, che avrà effetto immediato, ciò nel r	ispetto della normativa vigente.	
Le Amministrazioni scolastiche interess	sate per conoscenza si faranno cario	co di informare
l'Ufficio pagatore.		
	firma	

⁽¹⁾ indicare il sindacato al quale si vuole revocare la delega (2) indicare la scuola nella quale si presta servizio