



ISTITUTO COMPRENSIVO “GIOVANNI PASCOLI”

Via delle Palme, 13 04011 Aprilia (LT)

☎ 0692704059 – 3428274528 - C.M. LTIC82200N - C.F. 80008190599 - C.U. UFH0UP

Codice IPA: istsc_ltic82200n Sito web: www.icgiovannipascoli.edu.it –

✉ Email: ltic82200n@istruzione.it – ✉ PEC: ltic82200n@pec.istruzione.it

Plesso “Montarelli” Via S. Di Giacomo ☎ /fax 0695275341 – 0692703974

Plesso “Pirandello” Via Lazio ☎ /0692704397

Coordinate bancarie presso la Banca d'Italia (T.U. - solo per altre PA) : IT69Y0100004306TU0000026749

C.C. B. BPER IT 22 G 05387 73920 000000004686

Circolare n. 40

Aprilia, 30 settembre 2025

Alla DSGA, Ai Docenti e al personale ATA
dell'Istituto

Oggetto: Avviso di sciopero per l'intera giornata del 03 ottobre 2025, proclamato dal S.I. COBAS (Sindacato Intercategoriale Cobas) per tutte le categorie pubbliche e private.

Si comunica la proclamazione dello *sciopero generale di tutti i settori pubblici e Privati*, indetto dai sindacati indicati in oggetto per il giorno 03 ottobre 2025.

Premesso che, ai sensi dell'art. 3, comma 4 dell'Accordo Aran sulle norme 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.

ad inviare la dichiarazione, entro le **ore 11:00** del giorno **02 ottobre 2025** via mail all'indirizzo comunicazionescioperopascoli@gmail.com, utilizzando il modello allegato alla presente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. **Ciro SCOGNAMIGLIO**

Firma autografa sostituita ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 c.
2 D. Lgs n. 39/1993