

Prot 1921 del 14-6-2015

RACCOMANDATA AR

Data 10/8/16

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di PISA(1)

Via PASCOLI 8 56125 PISA

**RICHIESTA DI TENTATIVO DI CONCILIAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 135 DEL CCNL DEL 29 NOVEMBRE 2007
AVVERSO GLI ESITI DELLA MOBILITA' PER L'A.S. 2016/17
SCUOLA (2) PRIMARIA PUBBLICATI IL 29/07/2016 FASE (3)**

Il/La sottoscritto/a CIPRINO EMANUELA

Nato/a il 27/4/82

Cod. fiscale

Docente a T.I. della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado

Tipo posto SOSTEGNO Classe di concorso EEEE

Assunto/a in ruolo il 1.9.2015 con il piano straordinario di assunzioni fase B da Concorso/GAE nella Provincia NA

In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia NA

ESPONE QUANTO SEGUE

Avendo prodotto domanda di assegnazione d'ambito per tipologia di posto SOSTEGNO
Visto il bollettino dei movimenti scuola primaria pubblicato in data 29.7.2016 Fase e
Accertato che alla/al ricorrente è stato assegnato l'ambito OLIGORIA con
punteggio 71
Riscontrate che sono stati assegnati ambiti espressi nelle preferenze dalla/dal ricorrente a
docenti senza precedenza e con punteggio inferiore come da elenco nominativo allegato

TUTTO CIO' PREMesso, CHIEDE

che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito
Territoriale di LAZIO AMBITO 0021 (4) ed a seguire i successivi ambiti espressi.

Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente
indirizzo:

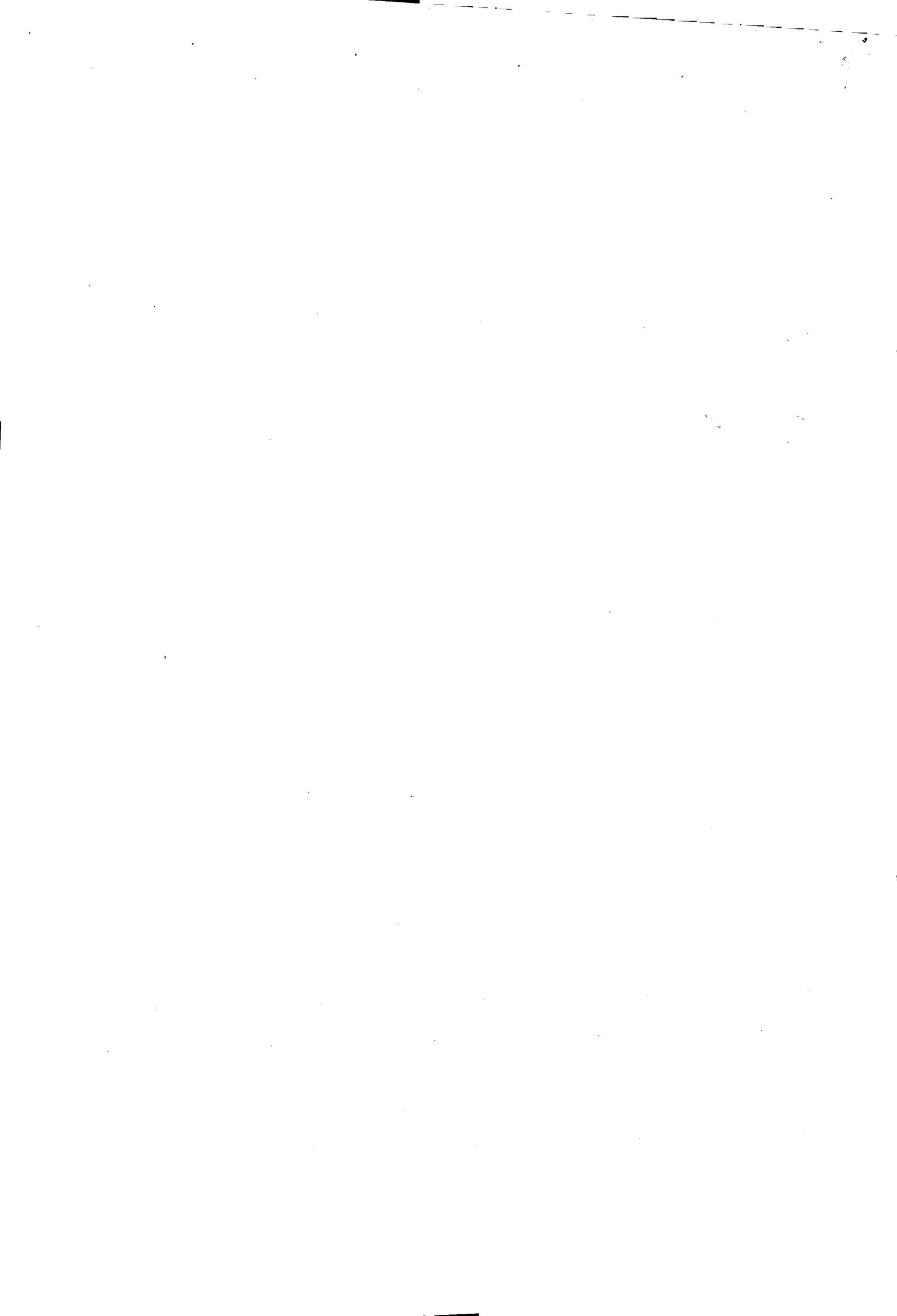
nome CIPRINO EMANUELA

indirizzo VIA

e-mail

tel.

Emanuele Ciprino
Firma dell'interessato



DELEGA A PATROCINIO

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di PISA..., o suo delegato, al quale conferisce mandato pieno a patrocinio.

Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente indirizzo:

nome dell'interessato CIMINO EMANUELA

Indirizzo

e-mail

Tel.

oppure

CISL Scuola - Segreteria Provinciale di PISA

Via Giuseppe Corridoni 36 CAP 56125

Città PISA

Mail CISLSCUOLA.PISA@CISL.IT

Tel. 050518111



Firma dell'interessato

- (1) Ufficio che ha gestito la domanda di trasferimento
- (2) Ordine di scuola al quale si riferisce il movimento contestato
- (3) Indicare la Fase del movimento contestato (B1, B2, B3, C, D)
- (4) Indicare l'ambito territoriale legittimamente richiesto ovvero la scuola per le Fasi B1 e B2

