

Data 08/08/2016

Potenza

A.O. 000572 - Ufficio Scolastico Provinciale di Potenza REGISTRO UFFICIALE	
12 AGO. 2016	
Prot. n. <u>0317</u>	INGRESSO

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di POTENZA
 Via D. DI GIUVA
85100 POTENZA

**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 PRESTI ROSELLA
 Nato/a il 09/01/1971
 Cod. fiscale

Docente a T.I. della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado
 Tipo posto CORUNE Classe di concorso
 Assunto/a in ruolo il 26/11/2016

(Eventualmente riportare: con il piano straordinario di assunzioni fase da
 Concorso/GAE nella Provincia)
 In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia

ESPONE QUANTO SEGUE

Riportare la descrizione delle ragioni poste a fondamento della richiesta (per chi ha già presentato reclamo, copiare il testo inviato facendo attenzione ad indicare con precisione controinteressato/i con minore punteggio che nella medesima fase della mobilità hanno ottenuto l'ambito rivendicato dal ricorrente)

TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE

che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito Territoriale di 003 POTENZA (4)

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

Rosella Presti

Firma dell'interessato

(FACOLTATIVO)
DELEGA A PATROCINIO

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


nome dell'interessato

Indirizzo

e-mail

Tel.

oppure



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*