

All'Ufficio Scolastico per la Regione

BASILICATA

Ambito Territoriale per la Provincia di

POTENZA

Segreteria di conciliazione

OGGETTO: richiesta di tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 135 del CCNL Scuola del 29/11/2007 per erronea assegnazione sede di destinazione (scuola o ambito) in esito alla domanda di mobilità per l'a.s. 2016/17.

Il/La sottoscritto/a FERRULLI PIETRO

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ residente

a _____ (Prov. _____) n. _____ Tel. _____

docente con contratto a tempo indeterminato di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado classe di concorso A032 ED. MUSICALE nella ovvero per posto di sostegno, elettivamente domiciliato/a ai fini del presente atto presso lo studio legale LOLAICO sito in Potenza alla Via delle More, 2 di cui n.tel. 335 6721679 - fax 0971 1830701 - mail pec: vitololaico@legalmail.it - con delega rappresentata in calce al presente atto per l'assistenza al tentativo di conciliazione

CONSIDERATO

- Che il/La sottoscritto ha partecipato alla fase C della mobilità per l'a.s 2016/17 per la scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di ~~secondo~~ grado classe di concorso A032 ED. MUSICALE nella ovvero per posto di sostegno con punteggio 18 SCUOLA MEDIA esprimendo l'ordine di preferenza delle scuole/degli ambiti indicato in domanda, cui si rimanda.

- Che in esito alla domanda sopra indicata, al/La sottoscritto/a è stato assegnata la seguente destinazione: provincia TORINO/PIEMONTE scuola/ambito 0008 codice meccanografico _____

- Che dal riepilogo complessivo dei movimenti per il posto/classe di concorso sopra indicato di interesse del/della sottoscritto si evince che sono stati assegnati posti nelle seguenti scuole/ambiti a docenti controinteressati con punteggio minore di quello del/della sottoscritto come da prospetto seguente:

PROVINCIA FOGGIA / PUGLIA SCUOLA/AMBITO 0016 CODICE MECCANOGRAFICO _____

DOCENTE ASSEGNATO RIGILIO RAFFAELLO FASE 6 PUNTI 0

PROVINCIA _____ SCUOLA/AMBITO _____ CODICE
MECCANOGRAFICO _____
DOCENTE ASSEGNATO _____ FASE _____ PUNTI _____

PROVINCIA _____ SCUOLA/AMBITO _____ CODICE
MECCANOGRAFICO _____
DOCENTE ASSEGNATO _____ FASE _____ PUNTI _____

PROVINCIA _____ SCUOLA/AMBITO _____ CODICE
MECCANOGRAFICO _____
DOCENTE ASSEGNATO _____ FASE _____ PUNTI _____

- Che il/la sottoscritto ha pertanto interesse a conciliare per le/i seguenti sedi/ambiti:

1. PUGLIA 0016
2. _____
3. _____
4. _____

Tutto quanto sopra considerato, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

l'esperimento del tentativo di conciliazione ai sensi dell'art. 135 del CCNL 29.11.2007, richiamato dal comma 2 dell'art. 17 del CCNI Mobilità del personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2016/2017, sottoscritto in data 08.04.2016, tenuto conto delle modifiche in materia di conciliazione ed arbitrato apportate al Codice di Procedura Civile dall'art. 31 della legge 4 novembre 2010 n. 183, per erronea assegnazione sede di destinazione (scuola o ambito) in esito alla domanda di mobilità per l'a.s. 2016/17.

Ai fini di cui sopra, lo/a scrivente

DELEGA

un rappresentante dell'Organizzazione Sindacale SNALS a rappresentarlo ed assisterlo nel presente procedimento.

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione sia inviata per email al proprio indirizzo di posta elettronica e a quello del domicilio eletto, di seguito indicati:


Allega documento di riconoscimento.

Cordiali saluti.

Luogo e data  09.08.2016

Firma 

N.B. Inviare copia della richiesta del tentativo di conciliazione alla sede SNALS di POTENZA