

Posta Elettronica Certificata/Raccomandata a/r anticipata per e-mail¹

All'Ufficio Scolastico per la Regione
EMILIA ROMAGNA_____

Ambito Territoriale per la Provincia di
____MODENA_____

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 FERONE ESTER_____

nato/a a NAPOLI_____ (Prov NA) il 05/07/1977 _____

residente a NOCERA SUPERIORE_____ (Prov SA)

Via VIALE CROCE_____ n. 39_____

Tel. 3392492385_____

e-mail esterferone@libero.it_____

docente con contratto a tempo indeterminato di scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado/secondaria di secondo grado classe di concorso

EEE PRIMARIA SOSTEGNO_____ ovvero per posto di sostegno²,
elettivamente domiciliato/a ai fini del presente atto presso la sede

ANIEF di EMILIA ROMAGNA_____emiliaromagna@anief.net_____³ Via

_____ n° _____ con delega ad un rappresentante dell'O.S. indicata di
rappresentarlo/a ed assisterlo/a durante il tentativo di conciliazione

CONSIDERATO

- Che il/la sottoscritto ha partecipato alla fase C_____⁴ 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 EEE PRIMARIA SOSTEGNO_____ ovvero

¹ La richiesta di conciliazione va inviata via PEC o raccomandata a/r (anticipata per email) **solo** all'Ambito Territoriale Provinciale cui è stata inviata la domanda di mobilità. Copia della richiesta va inviata per email alla sede Anief della provincia in cui si trova l'Ambito territoriale. Ove non presente un indirizzo email Anief provinciale, fare riferimento alla mail Anief regionale.

² Cancellare le voci che non interessano.

³ Inserire la provincia della sede Anief che prende in carico la richiesta di rappresentanza e assistenza in conciliazione.

⁴ Specificare la fase (ed eventuale sotto fase) della mobilità di proprio interesse: A – B1 – B2 – B3 – C – D

per posto di sostegno⁵ con punteggio 49 esprimendo l'ordine di preferenza delle scuole/degli ambiti⁶ indicato in domanda, cui si rimanda.

- Che in esito alla domanda sopra indicata, al/alla sottoscritto/a è stato assegnata la seguente destinazione: provincia LIGURIA scuola/ambito⁷ 0001 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 seguente⁸:

PROVINCIA SALERNO SCUOLA/AMBITO
0026 CODICE MECCANOGRAFICO CAM0000026 EH
SOST. MINORATI PSICOFISICI _____
DOCENTE ASSEGNATO DE CARLUCCIO LUANA
FASE 34 PUNTI _____

PROVINCIA AVELLINO SCUOLA/AMBITO G. GRASSO -
CARDITO CODICE MECCANOGRAFICO 2
AVEE86201G
DOCENTE ASSEGNATO CAPOBIANCO ANGELA
FASE 47 PUNTI _____

- Che il/la sottoscritto ha pertanto interesse a conciliare per le/i seguenti sedi/ambiti⁹:

1. CAMPANIA 0026 _____
2. CAMPANIA 0001 _____
3. _____
4. _____

Tutto quanto sopra considerato, il/la sottoscritto/a

⁵ Cancellare le voci che non interessano.

⁶ Cancellare la voce che non interessa.

⁷ Cancellare la voce che non interessa.

⁸ Aggiungere le eventuali voci in più necessarie+-

b

⁹ Indicare le sedi scolastiche o gli ambiti per cui si richiede la conciliazione.

CHIEDE

l'attivazione di un 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, il/la scrivente

DELEGA

un rappresentante dell'ANIEF di **MODENA SEDE ANIEF DI MODENA** Via Vaccari, 127 - tel/fax 059222218 modena1@anief.net /modena@anief.net 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 indicati¹⁰:

3

VIALE CROCE, 39 84015 NOCERA SUPERIORE
SALERNO_____

esterferone@libero.it_____

Cordiali saluti.

Luogo e data

NOCERA SUPERIORE, 05/08/2016

Firma

ESTER FERONE

¹⁰ Inserire negli spazi il proprio indirizzo email e quello della sede Anief che prende in carico la richiesta di rappresentanza e assistenza in conciliazione