



Data 10-08-2016

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di MO (1)Via RANUSSO, 70-100 41126 CAP
MODENA

**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**

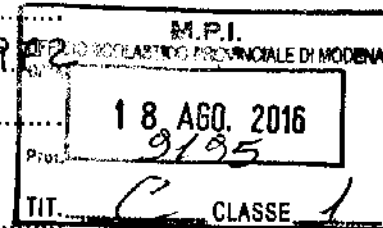
SCUOLA (2)..... PUBBLICATI IL FASE (3)

Il/La sottoscritto/a SANFRATELLO EVANato/a PALERMOil 09-09-1972Cod. fiscale SNFVEA72P49G2F3K

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

Tipo posto COMUNE

Classe di concorso

Assunto/a in ruolo il 30-11-2015 (LIVELLO GIURIDICO 01-09-2015)(Eventualmente riportare: con il piano straordinario di assunzioni fase C da
Concorso/GAE nella Provincia PALERMO)In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia MODENA

ESPONE QUANTO SEGUE

La sottoscritta Sanfratello Eva, concorrente nella "fase C" per la mobilità nazionale, con il punteggio di 20+6 (G2F3) ottiene l'ambito 0009 di Modena ma analizzando le sedi di trasferimento, ha riscontrato potenziali anomalie nell'assegnazione delle sedi siccome, da me precedentemente espresse in domanda, Baglieri Chiara, assunta il 01/09/2015 in fase C, nata a Ragusa il 13-04-1972, concorrente della fase B ha ottenuto il trasferimento nell'ambito 0026 Siracusa con punti 29.

TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE

che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito Territoriale di PALERMO 0017 (4)

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

nome EVA SANFRATELLOIndirizzo VIALE MARIA SS. MEDITRICE 6e-mail evadom@virgilio.itTel. 3283035440

Firma dell'interessato

DELEGA A PATROCINIO

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di PALERMO....., 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 SAMFRATELLO EVA.....

Indirizzo VIALE MARIA SS. MEDIATRICE 6.....

e-mail evadom@VIRGILO.IT.....

Tel. 3883035440.....

oppure

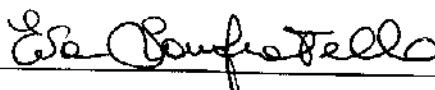
CISL Scuola - Segreteria Provinciale di MODENA.....

Via EMILIA OVEST 101.....

Città MODENA.....

Mail SCUOLA@CISLMODENA.ORG.....

Tel. 059890811.....



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