

RACCOMANDATA AR

Data 08/08/2016

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di **Enna (1)**

Via **Varisano, 4**

ENNA

**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 29/08/2016 FASE C. (3)**

La sottoscritta **COMITO ROSINA**

Nata **Barrafranca** il [redacted]

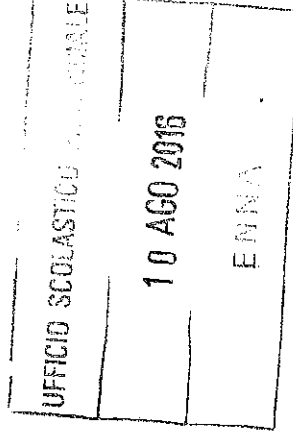
Cod. fiscale [redacted]

Docente a T.I. della scuola Primaria

Tipo posto **COMUNE**

Assunta in ruolo il **01/09/2015**

Con il piano straordinario di assunzioni fase C da GAE nella Provincia ENNA
In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia ENNA



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)

LUPOLI CONSOLATA [redacted] (TA) PUNTI 24 PUGLIA AMBITO 0023
BRUNO FABIO [redacted] (LE) PUNTI 42 PUGLIA AMBITO 0023
LISCIO GAETANA [redacted] (TA) PUNTI 42 PUGLIA AMBITO 0021

TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE

che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito Territoriale di PUGLIA TARANTO. (4)

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

nome **ROSINA COMITO**

Indirizzo [redacted]

e-mail [redacted]

Tel. [redacted]; [redacted]

Rosina Comito

Firma dell'interessato

(FACOLTATIVO)

DELEGA A PATROCINIO

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di **ENNA**, 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 **ROSINA COMITO**

Indirizzo [REDACTED]

e-mail [REDACTED]

Tel. [REDACTED]

oppure

CISL Scuola – Segreteria Provinciale di ENNA.

Via **DELLO STADIO, 10**

Città **ENNA**

Mail: **cislscuola.agclen@cisl.it**

Tel. **0935501305**

[REDACTED]



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