

RACCOMANDATA AR

Data 09/09/2016

M.I.U.R. UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO - UFFICIO I - SEDE DI MESTRE
11 AGO. 2016
DATA DI ARRIVO

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di ~~VENEZIA~~ → UFFICIO VII
 Via ANTONIO LUDOVICO MURATORI N° 5
 30143 MESTRE (VE)

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) <u>PRIMARIA</u>	PUBBLICATI IL <u>29/04/2016</u> FASE <u>C</u> (3)

Il/La sottoscritto/a MARTA GATTI
 Nato/a ..
 Cod. fiscale ..
 Docente a T.I. della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado
 Tipo posto EH - SOST. MINORATI PSICOFISICI Classe di concorso EEEE
 Assunto/a in ruolo il 15/09/2016 (
*(Eventualmente riportare: con il piano straordinario di assunzioni fase B da
 Concorso/GAE nella Provincia BARI)*
 In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia VENEZIA

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 PUGLIA 0001 (4)

PUGLIA 0016 - PUGLIA 0023

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

Gus' Prof.

Monte fdi

M.I.U.R. UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO - UFFICIO I - SEDE DI MESTRE
DATA <u>12.8.16</u>
POST <u>11854</u>

Firma dell'interessato

(FACOLTATIVO)

DELEGA A PATROCINIO

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della , o suo delegato, al quale conferisce mandato pieno a patrocinio.

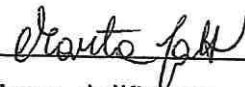
Le comunicazioni inerenti la procedura di conciliazione devono essere inviate al seguente indirizzo:

nome dell'interessato MARTA GATTI.....

<input type="text"/>

oppure

<input type="text"/>



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