

UFFICIO TERRITORIALE DI VERONA
17 AGO 2016
DATA D'ARRIVO

RACCOMANDATA AR

Data 11/08/2016

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di VERONA (1)
Via DE CADUTI DEL LAVORO 3
37124 VERONE (VR)

**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 29/07/2016 FASE C (3)**

Il/La sottoscritto/a AVERSA BARBARA

Nato/a NAPOLI il 01/06/1972

Cod. fiscale JRS BGR 72 H 41 F 839 P

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

Tipo posto BOITEGNO Classe di concorso EEEE

Assunto/a in ruolo il 1.9.2015 con il piano straordinario di assunzioni fase C da Concorso/GAE nella Provincia NAPOLI

In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia VERONA

ESPONE QUANTO SEGUE

Avendo prodotto domanda di assegnazione d'ambito per tipologia di posto BOITEGNO
Visto il bollettino dei movimenti scuola primaria pubblicato in data 29.7.2016 Fase C
Accertato che alla/al ricorrente è stato assegnato l'ambito TOSCANA 0012 con punteggio 18

Riscontrate che sono stati assegnati ambiti espressi nelle preferenze dalla/dal ricorrente a docenti senza precedenza e con punteggio inferiore come da elenco nominativo allegato
LA RICORRENTE FA PRESENTE DI AVER INVIATO ALL' USP di Verona la richiesta in data 2/8/16 richiedendo di reversione di punteggio, in quanto avente diritto all'attribuzione di 12 punti in più.
che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito Territoriale di LATHO 002 (4) ed a seguire i successivi ambiti espressi.

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

nome AVERSA BARBARA

Indirizzo [redacted] e-mail [redacted]

Telefonata [redacted]

Telefono [redacted]

Barbara Aversa

Firma dell'interessato

DELEGA A PATROCINIO

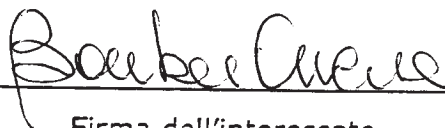
Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di VERONA, o suo delegato, al quale conferisce mandato pieno a patrocinio.

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

nome dell'interessato AVERSA BARBARA
Indirizzo
e-mail
Tel.

oppure

CISL Scuola - Segreteria Provinciale di VERONA
Via LUNGATA DI GE GALTA ROSSA 22/d
Città VERONA
Mail Scuole.cisl.verona@gmail.com
Tel. 045/8096980


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