

Data 09/08/2016

Al Dirigente dell'Ufficio territoriale di BERGAMO
 Via PRADELLO, 12
24121 BERGAMO

**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 FASEC..... (3)**

Il/La sottoscritto/a CAPOMAZZA MARIA ITALIA
 Nato/a POZZOLI (NA) il 26/05/1968
 Cod. fiscale CPMHL68E66B964P
 Docente a T.I. della scuola dell'Infanzia/Primaria/Secondaria di I grado
 Tipo posto COMUNE Classe di concorso PRIMARIA
 Assunto/a in ruolo il 1.9.2015 con il piano straordinario di assunzioni faseC..... da
~~Concorso~~/GAE nella Provincia NAPOLI
 In servizio per l'A.S. 2015/16 nella Provincia NAPOLI.

ESPONE QUANTO SEGUE

Avendo prodotto domanda di assegnazione d'ambito per tipologia di posto COMUNE
 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 LOMBARDIA 0003 con
 punteggio 98
 Ricontrate che sono stati assegnati ambiti espressi nelle preferenze dalla/dal ricorrente a
 docenti senza precedenza e con punteggio inferiore come da elenco nominativo allegato

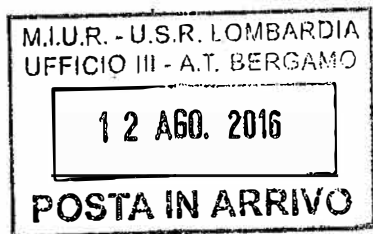
TUTTO CIO' PREMESSO, CHIEDE

**che venga esperito il tentativo di conciliazione per ottenere la titolarità sull'Ambito
 Territoriale di CAMPANA AMB. 0004, (4) ed a seguire i successivi ambiti espressi.**

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

nome MARIA ITALIA CAPOMAZZA
 Indirizzo

Tel. .



Maria Italia Capomazza
 Firma dell'interessato

DELEGA A PATROCINIO

Il sottoscritto/a delega a patrocinio il Segretario Provinciale e legale rappresentante della CISL Scuola di Bg....., 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 MARIA ITAZIA CARO MAZZA

oppure

CISL Scuola - Segreteria Provinciale di BERGAMO

Via CARNOVALI, 88/A Bg

Città BERGAMO

Mail info@cislbergamo.it

Tel. 035 324111

Maria Itazia Caro Mazza
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